

**FORMULÁRIO DE ENCAMINHAMENTO DE RECURSO AO RESULTADO PRELIMINAR DE
PESSOAS CLASSIFICADAS**

Identificação da pessoa solicitante

NOME:
INSCRIÇÃO Nº:
CPF:
E-MAIL:
PROGRAMA:

Ao Núcleo de Ingresso e Seleção Acadêmicos
Solicitação de recurso ao Resultado preliminar de pessoas classificadas

Justificativa da solicitação de recurso

Declaro que esta solicitação de recurso, por mim abaixo assinada, é legítima e está de acordo com o Edital do Processo Seletivo Residência em Saúde 2023.

E estou ciente de que, da revisão solicitada, pode resultar a não alteração da pontuação ou sua alteração para mais ou para menos.

Data:

Assinatura: