ANEXO III

RECURSO CONTRA O PROCESSO SELETIVO

Ilm.º (a). Sr.(a). Presidente da Comissão Responsável pela avaliação de médicos para atender o Edital ……..

Nome:_____(identificação obrigatória)

Eu, candidato (a) inscrito (a) no Processo Seletivo para Médico Clinico Geral de acordo com o edital ……..., venho solicitar a V. S.ª revisão da análise curricular, com base na respectiva fundamentação.

Fundamentação:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Bela Vista do Toldo,___/___/_____