

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO REGIONAL DO NORTE DO PARANÁ SELEÇÃO PÚBLICA DE RESIDÊNCIA MÉDICA

SELEÇÃO EXTEMPORÂNEA - MEDICINA INTENSIVA

FORMULÁRIO DE RECURSO

PONTUAÇÃO FINAL PROVISÓRIA - NOTA PROVA OBJETIVA

| Nome do Candidato: | | Data:/07/2021 |
|-------------------------------|-----------------------|---------------|
| | MOTIVO DO RECURSO | |
| JUSTIFICATIVA E FUNDAMENTAÇÃO | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| DATA:/07/2021 | Assinatura do Candida | to: |

Conforme item 8.13 do Edital COREME-HU/UEL Nº 006/2021, a partir da divulgação da nota final provisória da Prova Objetiva, o candidato terá os prazos abaixo para interpor recurso referente a sua nota, utilizando-se do formulário específico que estará disponível na Internet no seguinte endereço: www.uel.br/proppg/portalnovo/pages/residencias/medica.php, das 8h do dia 23/07/2021 até às 23h59min do dia 24/07/2021. O candidato deverá imprimir o formulário, digitalizar em PDF e enviar para o email residenciahuselecao@gmail.com, dentro do prazo estipulado.

Este e-mail deve ter como assunto: Recurso nota prova objetiva