ANEXO V
MODELO DE FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO CONTRA DECISÃO RELATIVA AO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA

RECURSO CONTRA DECISÃO RELATIVA AO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA, publicado no edital nº....., da da CLINICA CAMPO GRANDE - HOSPITAL DO CORAÇÂO.

Eu,....., portador do CPF nº....., requerimento da inscrição nº....., para concorrer a uma vaga no PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA, Especialização de .....

polo de .....apresento recurso junto à Comissão, contra decisão que consta no referido edital. A decisão objeto de contestação é:

.....

.....

.....

..... (explicitar a decisão que está contestando).

Os argumentos com os quais contesto a referida decisão são:

.....

.....

.....

.....

Para fundamentar essa contestação, encaminho anexos os seguintes documentos:

.....

.....

.....

Local,.....de.....de 202 .

Nome completo Assinatura do candidato