

**FACULDADE ARTHUR SÁ EARP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE ENSINO ALCIDES CARNEIRO**

**EDITAL
CONCURSO PARA RESIDÊNCIA MÉDICA – 2017**

RECURSOS À PROVA OBJETIVA

À Comissão de Seleção,

CANDIDATO: _____

PROGRAMA: _____

Requer reconsideração de recursos à prova objetiva, conforme abaixo:

QUESTÃO: _____

MOTIVO DO RECURSO:

DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____

PARECER DA COMISSÃO

() Deferido

() Indeferido

Assinaturas: _____

