



**FORMULÁRIO DE RECURSO PARA A PROVA DE TÍTULOS**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do documento de identidade nº \_\_\_\_\_, candidato à vaga na área de:  
\_\_\_\_\_ **PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA**  
**2023 FUNDAÇÃO SERVIÇOS DE SAÚDE/HOSPITAL REGIONAL DE MATO GROSSO DO SUL HRMS-**  
**FUNSAU**, por meio deste, apresento recurso contra o Resultado da Prova de Títulos, nos  
seguintes termos:

A decisão objeto de contestação é.

(explicitar a decisão que está contestando).

Os argumentos com os quais contesto a referida decisão são:

Para fundamentar esta contestação, encaminho anexos os seguintes documentos (se for o caso):

- 1.
- 2.

Parecer do avaliador do recurso:

- ( ) deferido  
( ) indeferido

Local, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do avaliador

O formulário de recurso deverá ser encaminhado para o e-mail  
concursoresidenciamedicahrms@gmail.com nos dias 18 e 19 de janeiro de 2023 até as 17h.