

ANEXO II – FORMULÁRIO DE RECURSO

Eu, _____,
portador do documento de identidade nº _____, candidato à vaga na área de:

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA
MÉDICA 2024 FUNDAÇÃO SERVIÇOS DE SAÚDE/HOSPITAL REGIONAL DE MATO
GROSSO DO SUL HRMS-FUNSAU**, por
meio deste, apresento recurso contra O GABARITO PRELIMINAR, 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.

Local, ____ de _____ de 2024.

Assinatura do candidato

RECEBIDO em ____/____/2024.
Por

Comissão de Seleção

Parecer do avaliador do recurso:

Local, ____ de _____ de 2024.

Assinatura do avaliador

*Apresentar um formulário de recurso por item.