



ANEXO II – 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 2025 FUNDAÇÃO SERVIÇOS DE SAÚDE/HOSPITAL REGIONAL DE AMTO 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.	
Local: _____ Data: ____ de _____ 2025 _____ Assinatura do candidato	Recebido em ____ ' ____ ' 2025 Por: _____ Comissão de seleção
Parecer do avaliador do recurso: Data: ____ de _____ 2025 _____ Assinatura do candidato	

*Apresentar um formulário de recurso por item.