ANEXO III

Formulário para interposição de recurso contra decisão em etapas do Processo Seletivo
Edital 01/2019

Eu, _____ portador(a) do documento de identidade nº _____, inscrito(a) no processo seletivo regido pelo Edital 01/2019 do Programa de Pós-graduação em Residência Médica de Medicina Geral de Família e Comunidade do CCS/UFRB apresento à Comissão de Processo Seletivo pedido de reconsideração contra decisão relativa ao resultado da etapa _____ do processo seletivo. Afirmo estar ciente de que não será admitida/considerada a juntada de documentos de qualquer natureza em nenhuma etapa de recurso.

A decisão objeto de contestação é (explicitar a decisão que está contestando):	
Os argumentos com os quais contesto a referida decisão são:	
Local e Data:	Assinatura do(a) candidato(a):