



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO REGIONAL DO NORTE DO PARANÁ
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA
SELEÇÃO PÚBLICA DE RESIDÊNCIA MÉDICA – 2024/1

FORMULÁRIO DE RECURSO – NOTA FINAL E CLASSIFICAÇÃO

NOME DO CANDIDATO: _____

Especialidade: _____ Número de Inscrição: : _____

Os recursos referente ao CÁLCULO DA NOTA FINAL (TOTAL GERAL DOS PONTOS) E CLASSIFICAÇÃO serão acolhidos do dia 07/12 até as 23h59min do dia 08/12/2023. O candidato deve preencher o formulário de Recurso do Cálculo da Nota Final e Classificação, demonstrando o erro de cálculo na tabela abaixo. O Candidato deve imprimir, assinar, digitalizar em **arquivo único, formato PDF** e enviar, por via eletrônica, para o email: residenciahuselecao@gmail.com - Identificar com o assunto: **RECURSO FINAL – RESID. MÉDICA.**

Os recursos impetrados, com arquivo anexado em outro formado e que não permite leitura, serão automaticamente desconsiderados.

INFORMAÇÕES QUE FORAM PUBLICADAS:

PONTOS PROVA TEÓRICA	10% PONTUAÇÃO EXTRA (Quando houver)	TOTAL PONTOS TEÓRICA (PESO 9,0)	PONTOS ANÁLISE DO CURRÍCULO	10% PONTUAÇÃO EXTRA (Quando houver)	TOTAL PONTOS ANÁLISE DO CURRÍCULO (PESO 1,0)	TOTAL GERAL DOS PONTOS	CLASSIFICAÇÃO

Apresentar o(s) erro(s): _____

INFORMAÇÕES QUE DEVEM SER CORRIGIDAS:

PONTOS PROVA TEÓRICA	10% PONTUAÇÃO EXTRA	TOTAL PONTOS TEÓRICA (PESO 9,0)	PONTOS ANÁLISE DO CURRÍCULO	10% PONTUAÇÃO EXTRA	TOTAL PONTOS ANÁLISE DO CURRÍCULO (PESO 1,0)	TOTAL GERAL DOS PONTOS	CLASSIFICAÇÃO

Data: _____/12/2023

Assinatura: _____