



COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA

FORMULÁRIO DE RECURSO

QUESTÕES PROVA OBJETIVA

Editais COREME RM011 E 012/2025

Atenção: Um formulário para cada questão

Imprimir, preencher, assinar, digitalizar e enviar para o email: residenciaselecaohu2025@gmail.com

NOME	
ÁREA	
Questão nº	
Motivo Recurso:	
Fundamentação:	
Bibliografia	

Assinatura do Candidato(a):

Data: ___/03/2025