

ANEXO III – SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA

Nome: _____
Filiação: _____
Identidade: _____ CPF: _____ CRM: _____
Telefone/Celular: _____ E-mail: _____
Endereço/Cidade/UF: _____
Especialidade: _____

Eu, _____, acima qualificado, tendo sido aprovado na seleção para residência médica na especialidade de _____ informo, aos termos do que dispõe o item 9.8.1 do edital, que embora regularmente convocado para assumir a vaga e frequentar o programa escolhido não poderei participar no ano letivo de 2017 por estar à disposição das Forças Armadas (_____), conforme documento que segue incluso.

Assim, solicito ao COREME PAX que promova a reserva de vaga para o exercício letivo de 2018, na especialidade que fui aprovado estando ciente que deverei confirmar meu interesse na manutenção da vaga até o dia 31/07/2017, aos termos do Edital de Seleção para o ano de 2018.

Termos em que pede e espera deferimento.

Goiânia (GO), _____, _____ de _____.