Hospital Psiquiátrico
Maria Cândida Teixeira

COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA (COREME HMCT)
FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO CONTRA PROVA OBJETIVA
PROCESSO SELETIVO DO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA EM PSIQUIATRIA – ANO 2026/1

NOME DO CANDIDATO(A):

_____

ARGUMENTAÇÃO E REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

NERÓPOLIS, ____ de _____ de _____

ASSINATURA DO CANDIDATO:

_____

PARA USO DA COREME:

ESTE RECURSO RECEBIDO PELA COREME:

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO PELO RECEBIMENTO DO RECURSO: _____