

ANEXO II
EDITAL Nº 54/2017 – PROGRAD
CAPA DE RECURSO
INTERPOSIÇÃO DE RECURSO CONTRA O GABARITO PRELIMINAR – PROVA
DE MEDICINA

NOME DO CANDIDATO POR EXTENSO:	
CPF:	
TELEFONE:	
E-MAIL:	
QUANTIDADE DE PÁGINAS:	CONFERIR JUNTO COM O SERVIDOR DO PROTOCOLO Assinatura do servidor: _____

Rio Branco, _____ de fevereiro de 2018

Assinatura do candidato

Observações:

- O candidato deverá apresentar a justificativa, em seu requerimento, na forma abaixo:

Número da Questão:	
Alternativa correta, conforme gabarito preliminar:	
Alternativa considerada correta pelo candidato:	
Justificativa:	
Anexos:	

Via do Candidato

NOME DO CANDIDATO POR EXTENSO:	
CPF:	
QUANTIDADE DE PÁGINAS:	CONFERIR JUNTO COM O SERVIDOR DO PROTOCOLO Assinatura do servidor: _____

Rio Branco, _____ de fevereiro de 2018

Assinatura do candidato