
ANEXO SEI Nº 28320372/2026 - HMSJ.DMED.ASR

ANEXO I - MODELO DE RECURSO - HMSJ

À
Banca Examinadora do Programa de Residência Médica

Motivo:

- Erro do Cálculo da Média Final
 Ordem de Classificação do Candidato
 outros

Nome do candidato: _____

CPF: _____

Argumentação: _____

Local e data: _____, ____/____/____.

Assinatura do/a candidato/a

Av. Getúlio Vargas, nº 238, C.P 36 - Bairro Anita Garibaldi - CEP 89202-000 - Joinville - SC -
www.joinville.sc.gov.br