## ANEXO V RECURSO DA NOTA DA PROVA ESCRITA OBJETIVA

|                       |            |     | ~      |  |
|-----------------------|------------|-----|--------|--|
| $\Delta$              | TIME       |     | $\sim$ |  |
| 112                   | <b>IEN</b> | 1 1 |        |  |
| <b>1</b> / I <b>1</b> |            |     |        |  |
|                       |            |     |        |  |

- ✓ Enviar recursos para: processoseletivocoremu.pf@uffs.edu.br; devidamente assinado (digitalizar documento).
- Argumentação lógica e consistente.

| IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO:   |                          |  |  |  |  |
|---|--------------------------|--|--|--|--|
| Nome:   |                          |  |  |  |  |
| Núcleo Profissional: FARMÁCIA   |                          |  |  |  |  |
| SOLICITAÇÃO:<br>À Comissão de Residência Multiprofissional em Saúde,<br>De acordo com as especificações do <u>Edital nº 39/GR/UFFS/2021</u> solicito revisão da nota da<br>Prova Escrita Objetiva |                          |  |  |  |  |
| JUSTIFICATIVA   |                          |  |  |  |  |
| JUSTIFICATIVA   |                          |  |  |  |  |
|   |                          |  |  |  |  |
|   |                          |  |  |  |  |
|   |                          |  |  |  |  |
|   |                          |  |  |  |  |
|   |                          |  |  |  |  |
|   |                          |  |  |  |  |
|   |                          |  |  |  |  |
|   |                          |  |  |  |  |
|   |                          |  |  |  |  |
|   |                          |  |  |  |  |
|   |                          |  |  |  |  |
|   |                          |  |  |  |  |
|   |                          |  |  |  |  |
|   |                          |  |  |  |  |
|   |                          |  |  |  |  |
|   |                          |  |  |  |  |
|   |                          |  |  |  |  |
|   |                          |  |  |  |  |
|   |                          |  |  |  |  |
|   |                          |  |  |  |  |
|   |                          |  |  |  |  |
|   |                          |  |  |  |  |
|   | Assinatura do candidato: |  |  |  |  |
|   | 1255matura av tanalautu. |  |  |  |  |
|   |                          |  |  |  |  |
|   |                          |  |  |  |  |