



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERÊNCIA DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE
COMISSÃO DE RESIDÊNCIAS MÉDICAS - COREME
FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS DA PARAÍBA - FCM-PB

REQUERIMENTO DE RECURSO

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

NOME:
RESIDÊNCIA:
TELEFONE:
RG/CPF:

O PRESENTE RECURSO REFERE-SE A:

JOÃO PESSOA, 10 de fevereiro de 2015.

ASSINATURA DO CANDIDATO

Observação: Todos os recursos serão entregues e analisados pela coordenadora da COREME.