



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERÊNCIA DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE
COMISSÃO DE RESIDENCIAS 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.