



FACULDADE DE MEDICINA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
AUTARQUIA ESTADUAL – LEI N° 8899 de 27/09/94
(Reconhecida pelo Decreto Federal n° 74179 de 14/06/74)

COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA
Av. Brigadeiro Faria Lima, 5 416 – CEP 15090-000
E-mail: processoseletivo2023@famerp.br
São José do Rio Preto – São Paulo – Brasil

ANEXO V:

**PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MÉDICA – ACESSO DIRETO ANO 2024
REQUERIMENTO DE RECURSO CONTRA O GABARITO DA PROVA OBJETIVA.**

À FAMERP – FACULDADE DE MEDICINA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

Eu, _____, RG n° _____
órgão expedidor _____, CPF n° _____._____._____/____, candidato(a) no Processo
Seletivo da Residência Médica FAMERP 2024 – Acesso Direto - Edital de Abertura de Inscrições
G.D.G. n° 030/2023, para o Programa de Residência Médica em
_____, número de inscrição _____ apresento
esse recurso referente ao gabarito da(s) questão(ões) número _____ de minha prova realizada no
dia 28/11/2023 - Prova Objetiva.

Solicito:

- () anulação da questão;
() alteração da resposta correta para a letra _____

Motivo:

(caso necessário, apresentar anexo com justificativa).

Nestes termos, pede deferimento.

São José do Rio Preto, ____ de _____ de 2023.

Assinatura do(a) candidato(a)