



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO REGIONAL DO NORTE DO PARANÁ
SELEÇÃO PÚBLICA DE RESIDÊNCIA ODONTOLOGIA

CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL - 2022/1

FORMULÁRIO DE RECURSO – NOTA FINAL E CLASSIFICAÇÃO

NOME DO CANDIDATO: _____

Área: _____ Número de Inscrição: _____

Os recursos referentes ao **CÁLCULO DA NOTA FINAL E CLASSIFICAÇÃO** serão acolhidos do dia **16/12** até as **23h59min** do dia **18/12/2021**. O candidato deve preencher o formulário de Recurso do Cálculo da Nota Final e Classificação, demonstrando o erro de cálculo na tabela abaixo ou classificação. O Candidato deve imprimir, assinar, digitalizar em **arquivo único**, formato PDF, e enviar, por via eletrônica, para o email: residenciahuselecao@gmail.com - Identificar com o assunto: **RECURSO FINAL – BUCO MAXILO**

PONTOS ANÁLISE DO CURRÍCULO (PESO 4,0)	PONTOS PROVA ESPECÍFICA (PESO 6,0)	TOTAL GERAL DOS PONTOS	CLASSIFICAÇÃO

Data: ____/____/12/2021

Assinatura: _____