



UNIVERSIDADE  
ESTADUAL DE LONDRINA

---

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO REGIONAL DO NORTE DO PARANÁ  
SELEÇÃO PÚBLICA DE RESIDÊNCIA EM ODONTOLOGIA – 2023/1  
RESIDÊNCIA DE ODONTOLOGIA  
FORMULÁRIO DE RECURSO – PROVA ESPECÍFICA

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/12/2022

Assinatura do Candidato: \_\_\_\_\_

Os recursos da Prova de Habilidades serão acolhidos nos dias 12 e 13/12/2021, até as 23h00min. O candidato deve preencher o formulário de Recurso da Prova de Específica, apresentar a fundamentação do recurso em cada item. Imprimir, assinar, digitalizar e enviar, em **arquivo único**, por via eletrônica, para o email: [residenciahuselecao@gmail.com](mailto:residenciahuselecao@gmail.com). Não serão aceitos novos comprovantes. Este e-mail deve ter como assunto: **Recurso PE - BUCO**

NÚMERO DA QUESTÃO: \_\_\_\_\_

MOTIVO DO RECURSO:

---

---

---

JUSTIFICATIVA:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---