

**ANEXO I - REQUERIMENTO DE RECURSO – Edital N° 01 de 24 JANEIRO de 2020/
COREME/UNIFAP/HCSCL**

REQUERENTE: _____

NÚMERO DE INSCRIÇÃO: _____

TELEFONE: _____ E-MAIL: _____

TIPO DE SOLICITAÇÃO: _____

JUSTIFICATIVA:

Data: ___/___/___ Assinatura: _____

Preenchimento pela COREME:

Recebido em: ___/___/___ Horário: _____ por _____