

Formulário para a interposição de recurso contra os Gabaritos Oficiais Preliminares da Prova Objetiva/Discursiva ou contra o Resultado Preliminar da Análise e Arguição de Currículo e Entrevista.

CLÍNICA REFRAKTUM - CR

PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA DE OTAMOLOGIA
EDITAL 001/2019

Código para uso da CR/IEP:

CAPA DE RECURSO

SOLICITAÇÃO

À Comissão Organizadora.

Como candidato a vaga no Programa de Residência Médica de Oftamologia, solicito revisão:

do gabarito oficial preliminar da prova objetiva, questão(ões) _____

do resultado preliminar da prova discursiva

do resultado preliminar da Análise e Arguição de Currículo e Entrevista

conforme especificações inclusas.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Candidato

Nome: _____

Número de inscrição: _____

INSTRUÇÕES

O candidato deverá:

Entregar dois conjuntos idênticos de recursos (original e uma cópia), sendo que cada conjunto deverá ter todos os recursos e apenas uma capa.

Cada conjunto de recurso deverá ser apresentado com as seguintes especificações:

- a) Um único formulário "Capa de Recurso", com todos os campos devidamente preenchidos e, obrigatoriamente assinado pelo próprio candidato.
- b) Um formulário "Justificativa de Recurso", devidamente preenchido, exclusivo para cada questão cujo gabarito oficial preliminar esteja sendo questionado, da resposta marcada pelo candidato e do gabarito oficial preliminar divulgado pela Clínica Refraktum.
- c) E cada formulário "Justificativa de Recurso", deverá constar a indicação do tipo de prova, do número da questão cujo gabarito oficial preliminar esteja sendo questionado, da resposta marcada pelo candidato e do gabarito oficial preliminar divulgado pela Clínica Refraktum.
- d) Em cada formulário "Justificativa de Recurso", apresentação de argumentação lógica e consistente elaborada pelo próprio candidato.
- e) Nenhum dos formulários "Justificativa de Recurso", poderá ter assinatura ou marca que possa identificar o candidato recorrente.
- f) À exceção do campo "assinatura" do formulário "Capa de Recurso", todos os demais campos dos formulários "Capa de Recurso" e "Justificativa de Recurso" deverão ser digitados, sob pena de não serem respondidos.
- g) Candidatos que apresentarem, no formulário "Justificativa de Recurso", argumentação e(ou) redações idênticas ou semelhantes não terão esses recursos respondidos.
- h) Será preliminarmente indeferido recurso extemporâneo, inconsistente ou que não atenda a qualquer uma das especificações estabelecidas nos editais referentes ao Exame de Suficiência.
- i) É de responsabilidade exclusiva do candidato a conferência das questões solicitadas na "Capa de Recurso" com a respectiva "Justificativa de Recurso" como o preenchimento de todos os campos do formulário.

Atenção! O desrespeito a qualquer uma das instruções acima resultará no indeferimento do recurso.

CLÍNICA REFRAKTUM - CR

PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA DE OFTAMOLOGIA
EDITAL 001/2019

Código para uso da CR:

FORMULÁRIO DE RECURSO

RECURSO

<input type="checkbox"/>	CONTRA GABARITO OFICIAL PRELIMINAR DAS PROVAS OBJETIVAS	Número da questão: _____
<input type="checkbox"/>	CONTRA O RESULTADO PRELIMINAR DA PROVA DISCURSIVA	Gabarito da CR: _____
<input type="checkbox"/>	CONTRA O RESULTADO PRELIMINAR DA ANÁLISE E ARGUIÇÃO DE CURRÍCULO E ENTREVISTA	Resposta do candidato: _____

JUSTIFICATIVA DO CANDIDATO
(Se necessário, use o verso.)