

ANEXO II**SOLICITAÇÃO DE PONTUAÇÃO DE 10% DO PROVAB OU PRMGFC****MODELO DE SOLICITAÇÃO**

Eu, _____, Portador do RG nº _____ e
CPF nº _____, candidato ao Programa de Residência Médica na
Especialidade de _____, venho solicitar a pontuação adicional
de 10% na nota de todas as fases do Processo Seletivo, por ter frequentado/estar
frequentando o _____ no ano de _____, com início em
_____ e término ou previsão de término em _____, conforme cópia do
documento anexo.

OBS: (Para candidatos que estão frequentando PRMGF, anexar cópia de
Declaração e Parecer de Credenciamento junto a CNRM)

Declaro estar ciente das normas da Comissão Nacional de Residência Médica e
deste edital, sobre a pontuação adicional de 10% do PROVAB e do PRMGFC, bem
como utilizar a pontuação adicional por uma única vez e que poderá(ão) ser
publicado(s) edital(is) complementar(es) sobre o assunto.

Por ser expressão da verdade, sob pena de responsabilidade conforme Art. 299 do
Código Penal, dato e assino o presente.

Umuarama/PR, _____ de _____ de 2021.

Nome a Assinatura do Candidato