

(Anexo I)

SOLICITAÇÃO DE PONTUAÇÃO DE 10% PRMGFC e PROGRAMA “MAIS MÉDICOS”
CONCURSO ABERTO PELO EDITAL 001/2024

À COREME do HOU – Hospital de Olhos de Umuarama.

Eu, _____, Portador do RG nº _____ e CPF nº _____, candidato ao Programa de Residência Médica – Área de _____, venho solicitar a pontuação adicional de 10% na nota de todas as fases do Seleção Pública por:

	Ter concluído o PRMGFC, com início em _____ e término em _____, PRM credenciamento no CNRM, conforme comprovantes em anexo: - Cópia (simples e legível) da cédula de identidade. - Certificado de conclusão do PRMGFC, emitido pela instituição de origem e devidamente registrado na CNRM.
	Estar frequentando o PRMGFC, com início em _____ e previsão de término em _____, PRM credenciamento no CNRM, conforme Parecer nº constante na cópia da declaração e parecer anexo.
	Ter frequentado o Programa “Mais Médicos”, no período de _____ a _____: - Cópia (simples e legível) da cédula de identidade. - Comprovante de participação/atuação no Programa “Mais Médicos”, emitido por órgão oficial.

Declaro estar ciente das normas da Comissão Nacional de Residência Médica – CNRM e do edital 001/2024 do HOU – Hospital de Olhos de Umuarama através da Comissão de Residência Médica - COREME, sobre a pontuação adicional de 10% do PRMGFC, bem como utilizar a pontuação adicional por uma única vez.

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

Assinatura do candidato

Obs: Imprimir, preencher assinar. Os documentos devem ser digitalizados, em documento único, formato PDF (solicitação e anexos), enviados para o e-mail coreme.ho.umuarama@gmail.com