
**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO E PESQUISA
PROCESSO SELETIVO AOS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL INTEGRADA E
EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE/MEDICINA VETERINÁRIA, EM NÍVEL DE ESPECIALIZAÇÃO**

Formulário de recurso

Indeferimento do pedido de isenção da taxa de inscrição

Candidato:

CPF:

Justificativa fundamentada do pedido de revisão da solicitação de isenção

_____/_____/_____
Data

Assinatura do candidato