REQUERIMENTO
NECESSIDADE DE ATENDIMENTO ESPECIAL

Eu, _____,
RG. nº _____, CPF nº_____, CRM nº_____
venho por meio deste, requerer ATENDIMENTO ESPECIAL para a realização da prova do processo seletivo de Residência Médica aberto pelo Edital nº 044/2025-COREME, no qual estou me inscrevendo na Especialidade de _____, pelo motivo abaixo:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Declaro ciência das normas do Edital nº 044/2025-COREME e de que declarações falsas estão sujeitas a implicações criminais, conforme Art. 299 do Código Penal.

Maringá, ____ de _____ de 2025.

_____
Assinatura do(a) Candidato(a)