

**SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E UNIPROFISSIONAL DA SAÚDE 2018  
EDITAL N.º 01/2017**

**JUSTIFICATIVA DE RECURSO - ISENÇÃO**

**NOME DO CANDIDATO:**

**CPF:**

**PROFISSÃO:**

**SITUAÇÃO:**

**Argumentação do candidato**  
(Se necessário, use o verso)

Fortaleza, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do candidato**