

1. Comunica-se pendência ainda de apresentação de documento comprobatório, mencionado no item 6.2.1 do Edital, que deverá ser enviado para o e-mail: documentos@resmedceara.ufc.br até às 12h do dia 07/11/2017, para análise devida e deferimento definitivo da inscrição do Participante.

2. Informa-se também que o não envio da documentação, até a data mencionada acima, revogará a inscrição provisória do Participante, passando-se o status de pendente para o de indeferido.

INSCR.	NOME	CPF	ESPECIALIDADE	TP
00689	FELIPE DE AGUIAR COSTA	XXX.XXX.511-94	Clínica Médica	AD
01649	FRANCISCO EDSON PORTELA DE AGUIAR FILHO	XXX.XXX.173-71	Ortopedia e Traumatologia	AD
00502	MARCIO VINICIUS GONCALVES LEITE	XXX.XXX.493-44	Clínica Médica	AD
02348	PAULO ROMERO CALOU DE ARAUJO E MENDONCA	XXX.XXX.123-52	Cirurgia Cardiovascular	AD
01650	HERMANO GLÁUBER BRANQUINHO LINHARES	XXX.XXX.377-27	Cardiologia	PR
02013	ROGÉRIO PAULO BITENCOURT IANHES	XXX.XXX.921-91	Urologia	PR
03167	SAMYA FERNANDA NOLLETO SOUSA	XXX.XXX.193-01	Cardiologia (R3) ecocardiografia	AA

**TOTAL 7**