

TEG/SBGG – 2016 – Fortaleza - CE

FORMULÁRIO PARA RECURSO DO RESULTADO FINAL

PRAZO: a partir da divulgação do resultado final do concurso, em 07 de junho de 2016, até as 18 horas de 14 de junho de 2016.

À Comissão de Título de Especialista em Geriatria da SBGG

Data: ____/____/____

Nome candidato(a): _____

CRM/UF: _____ Fone: (____) _____ Fax: (____) _____

Endereço: _____

Email: _____

Nº de inscrição: _____

Justificativa do candidato – Razões da solicitação do recurso:

Obs: Preencher o formulário, salvar, anexar a mensagem eletrônica, com a expressão “Recurso CTEG” no campo assunto, e enviar para o endereço: nacional@sbgg.org.br, de 07 de junho de 2016 até as 18 horas de 14 de junho de 2016. Solicitar confirmação de recebimento.