

**COREME – Comissão de Residência Médica**

**(Anexo 1)**

**SOLICITAÇÃO DE PONTUAÇÃO DE 10% PROVAB ou PRMGFC**  
**CONCURSO ABERTO PELO EDITAL 007/2018**

Eu, \_\_\_\_\_, Portador do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, candidato ao Programa de Residência Médica – Área de \_\_\_\_\_, venho solicitar a pontuação adicional de 10% na nota de todas as fases do Seleção Pública por:

<input type="checkbox"/>	Ter frequentado e concluído o programa do PROVAB no ano de _____, conforme cópia do documento em anexo.
<input type="checkbox"/>	Estar frequentando o PROVAB no ano de 2017 com previsão de término em _____, conforme cópia do documento anexo.
<input type="checkbox"/>	Ter frequentado o PRMGFC, com início em _____ e término em _____, PRM credenciamento pela CNRM, conforme Certificado de conclusão do PRMGFC em anexo.
<input type="checkbox"/>	Estar frequentando o PRMGFC, com início em _____ e previsão de término em _____, PRM credenciamento pela CNRM, conforme Parecer nº _____ conforme cópia de declaração e parecer anexo.

Declaro estar ciente das normas da Comissão Nacional de Residência Médica – CNRM e do edital 007/2018 da Cesumar, sobre a pontuação adicional de 10% do PROVAB e do PRMGFC, bem como utilizar a pontuação adicional por uma única vez e que poderá (ão) ser publicado (s) edital (is) complementar (es) sobre o assunto.

Por ser expressão da verdade, sob pena de responsabilidade conforme Art. 299 do Código Penal, dato e assino o presente.

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

Maringá, ...../...../ 2018.