



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA
Av. General Carlos Cavalcanti, 4748 - Bairro Uvaranas - CEP 84030-900 - Ponta Grossa - PR - <https://uepg.br>

DECLARAÇÃO - HURCG - COREME

ANEXO 1

Solicitação de Reembolso da taxa de inscrição da prova de seleção para residência médica

Eu, _____, RG nº _____, residente e domiciliado à Rua _____, nº _____, Bairro _____, Cidade _____, Estado _____, Telefone Fixo nº _____, Telefone Celular nº _____, E-mail _____, **SOLICITO** o reembolso do valor da taxa de inscrição referente ao Processo de Seleção regido pelo Edital COREME/HU/UEPG nº 26/2022, que diz respeito às Residências Médicas do HU/UEPG. DECLARO também, que tenho pleno conhecimento das especificações e normas do Edital HU/UEPG COREME nº 26/2022 e junto a documentação solicitada para ser enquadrado nas condições da lei. DECLARO estar ciente que além da presente solicitação deverei enviar a documentação para análise posterior aprovação.

Nome do Titular:

CPF/CNPJ:

Banco:

Agência:

Conta:

PIX:

E, por ser a expressão da verdade e para que possa surtir os efeitos legais decorrentes do teor solicitado e declarado neste documento, firmo a presente.

Ponta Grossa, ____ de _____ de 2022.

Assinatura do Candidato