ASSOCIAÇÃO EDUCATIVA EVANGÉLICA
UniEVANGÉLICA

ANEXO VII - SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA

PROCESSO Nº: ___________/_____

Ilmº Sr.
DD. Coordenador da Comissão de Residência Médica do Centro Universitário de Anápolis.

NOME DO (A) ALUNO (A) **EM LETRA DE FORMA**

TELEFONE: RES.( )_______________ COMERCIAL:( )______________ CELULAR:( )________________
E-MAIL:____

Matrícula nº

Aluno (a) regularmente matriculado (**a**) **no PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA (UniEVANGÉLICA) 2020**, na Especialidade ____, requer a Vossa Senhoria o **trancamento** de sua matrícula por um período letivo, nos termos do subitem 10.12 do Edital deste processo seletivo, por ter sido convocado para o serviço militar.
Estou ciente que deverei procurar a Secretaria da Comissão de Residência Médica do Centro Universitário de Anápolis – UniEVANGÉLICA até o dia 31 de julho de 2020, para confirmar meu interesse na manutenção da vaga para o período letivo de 2021, de acordo com o estabelecido na Resolução CNRM nº 4, de 30 de setembro de 2011 e, que, não havendo a confirmação até esta data, serei considerado desistente à vaga que me foi destinada ao próximo processo Seletivo.

Nestes termos,
Peço deferimento.

Anápolis, _____ de ___________________ de _____.

____
Assinatura do(a) aluno(a)

PROCESSO Nº: ___________/_____ RECEBIDO EM:_____/_____/_____ Ass. Funcionário: __________________

- -

UniEVANGÉLICA
CENTRO UNIVERSITÁRIO

COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA - COREME

SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA - PROCESSO Nº: __________/_____

Nome: ____

PROCESSO Nº: ___________/_____ RECEBIDO EM:_____/_____/_____ Ass. Funcionário: __________________