Anexo VII

SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA

PROCESSO Nº: ______________/_______

Ilmº Sr.

DD. Coordenador da Comissão de Residência Médica do Centro Universitário de Anápolis (UniEVANGÉLICA).

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) 2021**, na Especialidade ____, requer a Vossa Senhoria o **trancamento** de sua matrícula por um período letivo, nos termos do subitem 10.12 do Edital nº 41/2020-CTS que regulamenta este 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 2021, para confirmar meu interesse na manutenção da vaga para o período letivo de 2022, 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 2021.

____
Assinatura do(a) aluno(a)

RECEBIDO EM:______/______/______ Ass. Funcionário/COREME/UniEVANGÉLICA: __________________________

– –

UniEVANGÉLICA
CENTRO UNIVERSITÁRIO

COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA - COREME

SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA

PROCESSO Nº: ______________/_______

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

RECEBIDO EM:______/______/______ Ass. Funcionário/COREME/UniEVANGÉLICA: __________________________