**REQUERIMENTO PARA IMPUGNAÇÃO DO EDITAL Nº 045/2021-PRH**

*Processo Seletivo Simplificado para Médico/Especialidades*

**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:****CPF:****E-mail:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **TELEFONES:** | **Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Residencial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Comercial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**À PRH**

Maringá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

Assinatura do candidato

|  |
| --- |
| **INSTRUÇÕES:***Cabe impugnação ao edital normativo do Processo Seletivo Simplificado no prazo de (05) dias úteis da data de publicação do mesmo, sob pena de preclusão desse direito.*Para o Pedido de Impugnação, o requerente deve preencher este Formulário, Imprimir, Assinar, Digitalizar e Enviar para o e-mail concurso@uem.br, no período de **14 a 20/04/2021**.Não há limite de páginas para a Justificativa (fl 02 deste Requerimento). |

**REQUERIMENTO PARA IMPUGNAÇÃO DO EDITAL Nº 045/2021-PRH**

*Processo Seletivo Simplificado para Médico/Especialidadaes*

**SOLICITAÇÃO/JUSTIFICATIVA APRESENTADA PELO REQUERENTE**: