

ANEXO ÚNICO

Declaração de Desistência de Vaga

Eu, _____,
CPF: _____, declaro para os devidos fins que
abdico de minha vaga do Processo de Residência Médica da Universidade Estadual de
Ponta Grossa do Ano Letivo de 2025, regido pelo Edital HURCG - COREME - N°
2024.711 e seguintes, cedendo assim minha vaga ao próximo candidato aprovado na lista
de chamada.

Assinatura eletrônica (gov.br)