ANEXO II

DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA DE VAGA

Eu:_____,
CPF:_____, declaro para os devidos fins que abdico de minha vaga do Processo Seletivo de Residência Médica da Universidade Estadual de Ponta Grossa do Ano Letivo de 2025, regido pelo Edital HURCG – COREME N° 2025.114 e seguintes, cedendo assim minha vaga ao próximo candidato aprovado na lista de chamada.

_____

Assinatura