**ANEXO I – FORMULÁRIO DE RECURSO CONTRA O GABARITO PRELIMINAR**

**EDITAL Nº 39/2017-PROGRAD**

RAZÕES DO RECURSO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CANDIDATO (A): |  | | |
| CURSO: | ( ) Medicina | CPF: |  |
|  | | | |
| QUESTÃO Nº |  | | |
| (Escreva aqui o recurso) | | | |
|  | | | |
| QUESTÃO Nº |  | | |
| (Escreva aqui o recurso) | | | |
|  | | | |
| QUESTÃO Nº |  | | |
| (Escreva aqui o recurso) | | | |
|  | | | |
| QUESTÃO Nº |  | | |
| (Escreva aqui o recurso) | | | |