



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
COMISSÃO ESPECIAL COORDENADORA DO PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA EM SAÚDE (CECPSRS)

PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA - VAGAS REMANESCENTES  
EDITAL N.º 01/2025 CCS/UFES

**INSTRUÇÕES PARA RECURSO DE QUESTÃO OBJETIVA.**

- 1) **Observe e siga o determinado no item 05 do Edital n.º 01/2025, referentes aos prazos, formato de envio e demais procedimentos para a interposição de recurso.**
- 2) Informe na primeira página para qual Especialidade de Residência Médica você está concorrendo.
- 3) Informe na segunda página: o número da questão objeto do recurso, o gabarito da CECPSRS e a sua resposta.
- 4) **Utilize um único formulário de recurso para cada questão recorrida**, caso recorra em mais de uma questão. Cada uma deverá ser informada no formulário de recurso respectivo.
- 5) **Serão considerados apenas os recursos enviados em arquivos no formato PDF.**
- 6) No formulário para recurso, todos os campos devem estar devidamente preenchidos e obrigatoriamente, assinados pelo próprio candidato; com apresentação de argumentação lógica, bem fundamentada e elaborada pelo requerente.
- 7) Os candidatos que apresentarem no formulário para recurso argumentações e (ou) redações idênticas ou semelhantes não terão os recursos respondidos.
- 8) Será preliminarmente indeferido recurso extemporâneo, inconsistente, que não atenda às exigências do modelo de formulário e (ou) que estejam fora de qualquer uma das especificações estabelecida no edital referente ao processo seletivo. **Não serão considerados os arquivos enviados em desacordo com o estabelecido no Edital n.º 01/2025 CCS UFES.**



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**  
**COMISSÃO ESPECIAL COORDENADORA DO PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA EM SAÚDE (CECPSRS).**  
**PORTARIA N.º /24 - R. UFES**

**PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA – VAGAS REMANESCENTES**  
**EDITAL N.º 01/2025 CCS/UFES**

**FORMULÁRIO DE JUSTIFICATIVA PARA RECURSO – PROVA OBJETIVA**

**1 – Identificação do Candidato.**

1.1 - Número de Inscrição: \_\_\_\_\_

1.2 - Programa de Residência Médica: \_\_\_\_\_

**2 – Solicitação:**

À Comissão Especial Coordenadora do Processo de Seleção de Residência em Saúde (CECPSRS):

Considerando a minha inscrição como candidato às vagas oferecidas para a admissão nos Programas de Residência Médica da Universidade Federal do Espírito Santo, venho, respeitosamente, solicitar a revisão da questão objetiva abaixo:

Número da questão: (    )	Gabarito da CECPSRS: (    ) Resposta do candidato: (    )
---------------------------	--

Vitória/ES, \_\_\_\_ de fevereiro de 2025.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Candidato**

**Argumentação do candidato**  
(se necessário, use o verso).