

TRANCAMENTO DE MATRÍCULA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MILITAR
SOLICITAÇÃO

Eu, _____, inscrito no CPF sob o nº _____ por estar em prestação de serviço militar, conforme declaração/documentação anexa, solicito trancamento de matrícula da Residência Médica no Programa de _____, da COREME/HOSPITAL _____.

Entendo que por esse ato, minha vaga será trancada pelo período de 1 (um) ano no programa para o qual fui aprovado, segundo Resolução Nº 4, de 30 de setembro de 2011 da Comissão Nacional de Residência Médica.

Brasília, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do Residente

Observação:

- Deve ser anexado a esta solicitação documento oficial da Organização Militar convocando o requerente para prestação de serviço militar.