



**DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA DA PRIMEIRA OPÇÃO  
(Edital nº1- RM-2/SES-DF/2019, de 27 de novembro de 2018)**

**Assunto: Desistência de primeira opção**

Declaro para os devidos fins que eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_,  
Candidato (a) aprovado (a) para o Programa de Residência Médica em \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, conforme Edital nº 1- RM-2/SES-DF/2019, de 27 de  
novembro de 2018, vinculado à COREME \_\_\_\_\_, desisto  
da vaga EM PRIMEIRA OPÇÃO no dia \_\_\_\_\_, às \_\_\_\_\_ h, por  
motivo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Declaro que permanecerei matriculado (a) na COREME de minha SEGUNDA OPÇÃO, que é:

\_\_\_\_\_.

Assinatura **por extenso**: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_

Local: \_\_\_\_\_