



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: _____