

## TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA

Eu, \_\_\_\_\_,  
RG. nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, CRM nº \_\_\_\_\_  
Classificado(a) em \_\_\_º lugar no Programa de Residência Médica  
em \_\_\_\_\_, venho por meio  
deste, comunicar a **DESISTÊNCIA DA VAGA** publicada no Edital  
nº \_\_\_\_\_/202\_\_-COREME, oferecida por esta Universidade.

Maringá, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

*Assinatura*