



**PROCESSO SELETIVO DE TRANSFERÊNCIA EXTERNA  
FORMULÁRIO RECURSO  
PROVA PRÁTICA**

**EDITAL UESC Nº 193/2014**

<b>Nome:</b>			
<b>Curso:</b>	MEDICINA	<b>Série:</b>	

<b>RG:</b>	
<b>Insc.:</b>	

Solicito em grau de recurso, revisão da **Prova Prática**:

**Habilidades e Atitudes**

- 1ª Estação
- 2ª Estação
- 3ª Estação
- 4ª Estação

**PIESC**

- 1ª Estação
- 2ª Estação
- 3ª Estação

**JUSTIFICATIVA:**

---

Assinatura do candidato