|  |
| --- |
| **UNIVERSIDADE ESTADUAL DE SANTA CRUZ – UESC**  **PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO – PROGRAD**  **GERÊNCIA DE SELEÇÃO E ORIENTAÇÃO – GESEOR**  Km 16, Rodovia Jorge Amado – 4º andar – Torre Administrativa – Salobrinho  CEP 45.662-900 – Ilhéus/BA – Fone: (0xx) 73 3680 5035 / 5036 / 5402  e-mail: geseor@uesc.br | vestibular@uesc.br site: www.uesc.br |

**PROCESSO SELETIVO PARA TRANSFERÊNCIAS EXTERNAS 2024.1**

EDITAL UESC Nº 163/2023

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DO ESPELHO DA PROVA PRÁTICA DE MEDICINA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Candidato:** |  | **RG:** |  |
| **E-mail** |  | **CPF:** |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Solicito espelho (barema) das seguintes **Provas Práticas**: | |
| * **Habilidades e Atitudes**   + 1ª Estação   + 2ª Estação   + 3ª Estação | * + **PIESC**   + 1ª Estação   + 2ª Estação   + 3ª Estação |

OBS: Anexar o documento de identificação com foto no e-mail.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do candidato

(assinar como está no documento de identificação)