ANEXO V - SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA

PROCESSO Nº: _____/_____

Ilmº Sr.
DD. Coordenador da Comissão de Residência Médica UniRV.

NOME DO (A) ALUNO (A) **EM LETRA DE FORMA**

TELEFONE: RES.( )_____ COMERCIAL:( )_____ CELULAR:( )_____
E-MAIL:_____

Matrícula nº

Aluno (a) regularmente matriculado (**a) no PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA DA UniRV ANO 2018**, na Especialidade _____, requer a Vossa Senhoria o **trancamento** de sua matrícula por um período letivo, nos termos do item 9.13 do Edital deste processo seletivo, por ter sido convocado para o serviço militar.

Estou ciente que deverei procurar a Secretaria da Comissão de Residência Médica UniRV até o dia 31 de julho de 2018, para confirmar meu interesse na manutenção da vaga para o período letivo de 2019, de acordo com o estabelecido na **RESOLUÇÃO Nº 4, DE 30 DE SETEMBRO DE 2011** e, que, não havendo a confirmação até esta data, serei considerado desistente à vaga que me foi destinada ao próximo processo Seletivo.

Nestes termos,
Peço deferimento.

Rio Verde, _____ de _____ de _____.

_____
Assinatura do (a) aluno (a)