# ANEXO II- RECURSO

# PROCESSO SELETIVO TRANSFERÊNCIA EXTERNA- MEDICINA 2021/2

# Nome Completo:Clique aqui para inserir seu nome.

# Período: Clique aqui para inserir o período pretendido. Câmpus: Clique aqui para inserir o Câmpus de interesse.

# REVISÃO DO RESULTADO

# JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

|  |
| --- |
| Clique aqui para digitar a sua justificativa. |

DEPARTAMENTO DE RELACIONAMENTO E NOVOS NEGÓCIOS – UniRV

Equipe de Vestibular

Telefone/WhatsApp (64) 3620-3030

transferencia@unirv.edu.br