



PROCESSO SELETIVO DE PERMUTA- MEDICINA

CONFIRMAÇÃO DE PERMUTA

Eu, _____, acadêmico(a)
do _____ período do Curso de Medicina – *Câmpus* _____,
declaro ter ciência de que, conforme o Edital de Processo Seletivo de Permuta Medicina
2021/1, a permuta é uma forma de troca de vagas entre estudantes do Curso de Medicina
da UniRV – Universidade de Rio Verde.
