



SOLICITAÇÃO DE PONTUAÇÃO DE 10% PRMGFC CONCURSO ABERTO PELO
EDITAL N° 001/2024

Declaração de Solicitação de Bonificação

Eu, **[Nome Completo]**, portador(a) do RG nº **[Número do RG]** e inscrito(a) no Processo Seletivo para o Programa de Residência Médica do **Hospital Regional Hilda Strenger Ribeiro – Instituto São Lucas**, venho por meio desta, com fundamento na **Lei nº 12.871/2013**, solicitar a aplicação da bonificação de **10% (dez por cento)** sobre minha nota final, considerando minha participação prévia no **Programa de Residência Médica em Medicina Geral da Família e Comunidade (PRMGFC)**.

Declaro estar ciente de que a concessão da bonificação está condicionada à comprovação de minha participação no referido programa, por meio da apresentação da documentação necessária, conforme estipulado neste edital.

Por ser expressão da verdade, sob pena de responsabilidade conforme Art. 299 do Código Penal, dato e assino o presente.

Atenciosamente,

Nova Mutum, ____ de janeiro de 2025.

[Assinatura do Candidato]