

**FPS**FACULDADE
PERNAMBUCANA
DE SAÚDE**FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO
AO GABARITO PRELIMINAR DA PROVA OBJETIVA****VESTIBULAR 2024-1****Orientações:**

1 - Use folha separada para cada questão.

Nome do(a) Candidato(a): _____

Número de Inscrição: _____ Telefone: _____

Prova: 1º Dia (____) - 2º Dia (____)	Prova Tipo: 1 (____) - Tipo: 2 (____) - Tipo: 3 (____)	Questão nº: (____)
--------------------------------------	--	--------------------

Fundamentação do Recurso:

Fonte(s) que embasa(m) a argumentação do(a) candidato(a):

Observação: O recurso ao gabarito preliminar - prazo até às 16:00h do dia 04/12/2023, exclusivamente por meio de requerimento protocolado da recepção da FPS - Av. Mal. Mascarenhas de Moraes, 4861, Imbiribeira, Recife-PE - CEP: 51.150-000. (81) 3035.7777 | (81) 3312.7777