

ANEXO IX

FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE RECURSO DA ETAPA DE SELEÇÃO

NOME DO AGENTE CULTURAL: _____

CPF: _____

NOME DO PROJETO INSCRITO: _____

RECURSO:

Ao Departamento de Cultura,

Com base na **Etapa de Seleção** do Edital nº _____ venho solicitar
alteração do resultado preliminar de seleção, conforme justificativa a seguir.

Justificativa: _____

Santa Rosa de Viterbo, ____/____/2024

Assinatura Agente Cultural

NOME COMPLETO



Prefeitura Municipal de Santa Rosa de Viterbo

Rua Sete de Setembro, 398 - Centro - Santa Rosa de Viterbo - Estado de São Paulo
Caixa Postal 91 - PABX (16) 3954-8800 - CEP 14270-000 - CNPJ 45.368.545/0001-93
URL: <http://www.santarosa.sp.gov.br> - e-mail: prefeitura@santarosa.sp.gov.br



FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE RECURSO DA ETAPA DE HABILITAÇÃO

NOME DO AGENTE CULTURAL:

CPF:

NOME DO PROJETO INSCRITO:

CATEGORIA:

RECURSO:

Ao Departamento de Cultura,

Com base na **Etapa de Habilitação** do Edital nº _____ venho solicitar alteração do resultado preliminar de habilitação, conforme justificativa a seguir.

Justificativa: _____

Santa Rosa de Viterbo, ____/____/2024

Assinatura Agente Cultural

NOME COMPLETO