

ANEXO III

Este documento é apenas um modelo que pode ser utilizado pelo ente público após adaptações à sua realidade local.

Os campos que estão em vermelho entre colchetes devem ser preenchidos pelo Município/Estado/DF antes da publicação do edital.

FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE RECURSO DA ETAPA DE SELEÇÃO

NOME DO AGENTE CULTURAL:	
CPF:	
NOME DO PROJETO INSCRITO:	
CATEGORIA:	
RECURSO:	
À Comissão de Seleção,	
Com base na Etapa de Seleção do Edital [NÚI solicitar alteração do resultado preliminar de seleção	
Justificativa:	
·	Local, data
	Local, data.
Assinatura Agente Cul	tural
NOME COMPLETO)

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇU