



PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTRELA DO NORTE – GOIÁS

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 **[NÚMERO E NOME DO EDITAL]**, venho solicitar alteração do resultado preliminar de seleção, conforme justificativa a seguir.

Justificativa: _____

_____.

Local, data.

Assinatura Agente Cultural

NOME COMPLETO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTRELA DO NORTE – GO

Estado de Goiás

CNPJ: 01.800.465/0001-90

Av. Bernardo Sayão nº 862 - Praça Cândido Alves Costa, Estrela do Norte
CEP 76.485-000 Telefone: 62 3381- 6338 email:prefeitura.estreladonorte@gmail.com