



## SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA

“Profº Cyro Armando Catta Preta

Orlândia – SP – CEP 14.620-000



### ANEXO IX

#### FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE RECURSO DA ETAPA DE SELEÇÃO

NOME DO AGENTE CULTURAL:

CPF:

NOME DO PROJETO INSCRITO:

CATEGORIA:

#### RECURSO:

Ao Conselho Municipal de Cultura,

Com base na **Etapa de Seleção** do Edital 01/2024 da Secretaria Municipal de Cultura, venho solicitar alteração do resultado preliminar de seleção, conforme justificativa a seguir.

Justificativa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Orlândia, \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura Agente Cultural

Nome completo: \_\_\_\_\_





## SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA

“Profº Cyro Armando Catta Preta

Orlândia – SP – CEP 14.620-000





## SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA

“Profº Cyro Armando Catta Preta

Orlândia – SP – CEP 14.620-000



### FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE RECURSO DA ETAPA DE HABILITAÇÃO

NOME DO AGENTE CULTURAL:

CPF:

NOME DO PROJETO INSCRITO:

CATEGORIA:

#### RECURSO:

Ao Conselho Municipal de Cultura,

Com base na **Etapa de Habilitação** do Edital 01/2024 da Secretaria Municipal de Cultura, venho solicitar alteração do resultado preliminar de habilitação, conforme justificativa a seguir.

Justificativa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Orlândia, \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura Agente Cultural

Nome completo: \_\_\_\_\_

