



**SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA,
TURISMO E PATRIMÔNIO HISTÓRICO**

Orlândia – SP – CEP 14.620-00
Contato: (16) 3820-8153



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 01/2025 da Secretaria Municipal de Cultura, Turismo e Patrimônio Histórico, venho solicitar alteração do resultado preliminar de seleção, conforme justificativa a seguir.

Justificativa: _____

_____.

Orlândia, _____ de 2025.

Assinatura Agente Cultural

Nome completo: _____



**SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA,
TURISMO E PATRIMÔNIO HISTÓRICO**

Orlândia – SP – CEP 14.620-00
Contato: (16) 3820-8153



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 01/2025 da Secretaria Municipal de Cultura, Turismo e Patrimônio Histórico, venho solicitar alteração do resultado preliminar de habilitação, conforme justificativa a seguir.

Justificativa: _____

_____.

Orlândia, _____ de 2025.

Assinatura Agente Cultural

Nome completo: _____