

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO № 011/2024-SC DE FOMENTO ÀS CULTURAS IDENTITÁRIAS

ANEXO IX

FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE RECURSO DA ETAPA DE SELEÇÃO

NOME DO AGENTE CULTURAL:
CPF:
NOME DO PROJETO INSCRITO:
CATEGORIA:
RECURSO:
a Comissão de Seleção,
Com base na Etapa de Seleção do Edital nº 011/2024-SC de Fomento às Culturas dentitárias, venho solicitar alteração do resultado preliminar de seleção, conforme ustificativa a seguir.
ustificativa:
-
Local, data.
Assinatura Agente Cultural
NOME COMPLETO
NOIVIL COIVIF LL TO







FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE RECURSO DA ETAPA DE HABILITAÇÃO

NOME DO AGENTE CULTURAL:
CPF:
NOME DO PROJETO INSCRITO:
CATEGORIA:
RECURSO:
À Comissão Deliberativa da Secretaria de Cultura e Juventude de São Bernardo do Campo,
Com base na Etapa de Habilitação do Edital nº 011/2024-SC de Fomento às Culturas Identitárias, venho solicitar alteração do resultado preliminar de habilitação, conforme justificativa a seguir.
lustificativa:
-
Local data
Local, data.
Assinatura Agente Cultural
NOME COMPLETO



