



## PREFEITURA MUNICIPAL DE OUVIDOR - GO

### ANEXO III

#### 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 PNAB nº 07/2024, venho solicitar alteração do resultado preliminar de seleção, conforme justificativa a seguir.

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

Local, data.

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

NOME COMPLETO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OUVIDOR**

Estado de Goiás

Av. Irapuan Costa Júnior, nº 915, Centro – CNPJ : 01.131.010/0001-29 - Fone: (64) 3478-1162

E-mail: administracao@ouvidor.go.gov.br



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OUVIDOR - GO**  
**FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE RECURSO DA ETAPA DE HABILITAÇÃO**

NOME DO AGENTE CULTURAL:

CPF:

NOME DO PROJETO INSCRITO:

CATEGORIA:

**RECURSO:**

À Secretaria Municipal de Cultura e Lazer,

Com base na **Etapa de Habilitação** do Edital PNAB nº 07/2024, venho solicitar alteração do resultado preliminar de habilitação, conforme justificativa a seguir.

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

\_\_\_\_\_

Local, data.

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

NOME COMPLETO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OUVIDOR**

Estado de Goiás

Av. Irapuan Costa Júnior, nº 915, Centro – CNPJ : 01.131.010/0001-29 - Fone: (64) 3478-1162

E-mail: administracao@ouvidor.go.gov.br