

FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE RECURSO DA ETAPA DE SELEÇÃO

NOME DO AGENTE CULTURAL:

CPF:

SECULT:

NOME DO PROJETO INSCRITO:

RECURSO COM ARGUMENTAÇÃO CLARA E OBJETIVA:

À Comissão de Seleção,

Justificativa: _____

Carapicuíba, de _____ de 2024.

Assinatura Agente Cultural

NOME COMPLETO