



ESTADO DE SANTA CATARINA

MUNICÍPIO DE IRANI

ANEXO VIII

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 Para Fomento À Execução De Ações Culturais (Apoio Direto A Projetos) Edital De Chamamento Público N° 01/2024, Do Município de Irani/SC.**

venho solicitar alteração do resultado preliminar de seleção, conforme justificativa a seguir.

Justificativa: _____

_____.

Local, data.

Assinatura Agente Cultural

NOME COMPLETO



ESTADO DE SANTA CATARINA

MUNICÍPIO DE IRANI

**FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE RECURSO DA ETAPA DE
HABILITAÇÃO**

NOME DO AGENTE CULTURAL:

CPF:

NOME DO PROJETO INSCRITO:

CATEGORIA:

RECURSO:

À Comissão de organização e acompanhamento dos trabalhos de aplicação da PNAB/Irani-SC.

Com base na **Etapa de Habilitação do Edital Para Fomento À Execução De Ações Culturais (Apoio Direto A Projetos) Edital De Chamamento Público Nº 01/2024, do Município de Irani/SC**, venho solicitar alteração do resultado preliminar de habilitação, conforme justificativa a seguir.

Justificativa: _____

_____.

Local, data.

Assinatura Agente Cultural

NOME COMPLETO