



ANEXO III

FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE RECURSO DA ETAPA DE SELEÇÃO

NOME DO AGENTE CULTURAL:	
CPF:	
NOME DO PROJETO:	
RECURSO:	
À Carreirossa do Colossa	
À Comissão de Seleção,	
Com base na Etapa de Seleção do Edital Nº 01/2025 do município PB, venho solicitar alteração do resultado preliminar de seleção, conformo a seguir.	
lustificativa:	
·	
	Local, data.
	_
Assinatura	
NOME COMPLETO	





