Data da Publicação: 10/09/2024 **Edição do Diário:** Edição Nº 1741 **Identificador do Ato:** #05425

EDITAL 01/2024, VENHO SOLICITAR ALTERAÇÃO DO

Com base na Etapa de Seleção do Edital 01/2024, venho solicitar alteração do

resultado preliminar de seleção, conforme justificativa a seguir.

Justificativa:_____

_____

Local, data.

_____

Assinatura Agente Cultural

NOME COMPLETO

Diário O?cial Eletrônico do Município de Deodápolis Terça-feira, 10 de setembro de 2024 Ano 2024 | Edição nº 1741 | Página 27 de 50

Município de Deodápolis - MS

Diário O?cial assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2, de 2001, e Lei 14.063, de 2020, garantindo autenticidade, validade jurídica e integridade.

FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE RECURSO DA ETAPA DE HABILITAÇÃO

NOME DO AGENTE CULTURAL:

CPF:

NOME DO PROJETO INSCRITO:

CATEGORIA:

RECURSO:

À [INSERIR UNIDADE OU ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA ETAPA DE HABILITAÇÃO],