**Data da Publicação:** 10/09/2024 **Edição do Diário:** Edição Nº 1741 **Identificador do Ato:** #05426

# EDITAL 01/2024 VENHO SOLICITAR ALTERAÇÃO DO

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

resultado preliminar de habilitação, conforme justificativa a seguir.

Justificativa:_____

_____

Local, data.

_____

Assinatura Agente Cultural

NOME COMPLETO



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.

ANEXO X

LISTA DA EQUIPE:

Nome Função CPF/CNPJ

Pessoa negra

ou parda?

Pessoa

indígena?

Pessoa c/

deficiência?

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.

ANEXO I – CATEGORIAS

1. RECURSOS DO EDITAL