

ANEXO 07 – FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE RECURSO (ETAPAS DE SELEÇÃO E DE HABILITAÇÃO)

O recurso deverá ser enviado ao endereço eletrônico editaiscultura@varzeapaulista.sp.gov.br no prazo de 3 (três) dias úteis, contados do primeiro dia útil posterior à publicação do resultado, conforme o cronograma do item 14 do Edital. Recursos apresentados fora do prazo não serão conhecidos.

Identificação
Nome da entidade ou coletivo cultural:
CPF do(a) representante ou CNPJ da entidade:
Responsável legal / representante:
E-mail e telefone para contato:

Etapa objeto do recurso:

- () Etapa de Seleção – recurso dirigido à Comissão de Seleção (itens 10.12 e 10.12.1 do Edital)
- () Etapa de Habilitação – recurso dirigido à Unidade Gestora Municipal de Esporte, Lazer, Cultura e Turismo (item 11.13 do Edital)
- () Solicito também o espelho de notas da avaliação (somente Etapa de Seleção)

Venho solicitar a revisão do resultado da etapa acima assinalada, publicado em ____/____/2026, pelos motivos expostos a seguir (o quadro pode ser ampliado conforme a necessidade):

--

Termos em que peço deferimento.

Local e data: _____, ____/____/2026.

Assinatura

Responsável legal da entidade ou representante do coletivo – NOME COMPLETO