



Secretaria da
Cultura
e Turismo



SOBRAL
PREFEITURA

MINISTÉRIO DA
CULTURA



ANEXO III – FORMULÁRIO DE RECURSO

Nome do(a) candidato(a):

CPF:

E-mail:

Telefone de contato:

Justificativa: _____

_____, ____ de _____ de 2024. _____

Assinatura do Candidato

Não preencher (para análise da Comissão de Seleção)

() DEFERIDO () INDEFERIDO