**ANEXO III**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**PARA QUAL CATEGORIA VOCÊ ESTÁ SE INSCREVENDO?**

|  |
| --- |
| ( ) A - Prêmio Agentes Cultura Viva - Mestres e Mestras das Culturas Populares e Tradicionais (pessoa física) |
| ( ) B - Prêmio Agente Cultura Viva – Cidadania e Diversidade Cultural (Pessoa Física) |
| ( ) C - Prêmio Agente Cultura Viva – Cidadania e Diversidade Cultural (Coletivo/Grupo sem CNPJ) |

**INFORMAÇÕES DA PESSOA INSCRITA**

**Você é pessoa física ou pessoa jurídica?**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Pessoa Física | ( ) Pessoa Jurídica |

1. **PARA PESSOA FÍSICA:**

**1.1 Nome Completo:**

**1.2 Nome artístico ou nome social (se houver):**

**1.3 CPF:**

**1.4 RG:**

**Órgão expedidor e Estado:**

**1.5 Data de nascimento:**

**1.6 Gênero:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Mulher cisgênero | ( ) Mulher Transgênero | ( ) Pessoa não binária |
| ( ) Homem cisgênero | ( ) Homem Transgênero | ( ) Não informar |

**1.7 Raça/cor/etnia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Branca | ( ) Parda | ( ) Amarela |
| ( ) Preta | ( ) Indígena | ( ) Não informar |

**1.8 Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Sim | ( ) Não |

**Caso tenha marcado "sim" qual tipo de deficiência?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Auditiva | ( ) Intelectual | ( ) Visual |
| ( ) Física | ( ) Múltipla |  |

**1.9 Qual o seu grau de escolaridade?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Não tenho Educação Formal | ( ) Ensino Médio Incompleto | ( ) Ensino Superior Incompleto |
| ( ) Ensino Fundamental Incompleto | ( ) Ensino Médio Completo | ( ) Ensino Superior Completo |
| ( ) Ensino Fundamental Completo | ( ) Curso Técnico completo | ( ) Pós Graduação completo |

**1.10 Qual a sua renda fixa individual (média mensal bruta aproximada) nos últimos 3 meses?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Nenhuma renda | ( ) Até R$ 500,00 | ( ) De R$ 500 a R$ 1.320,00 |
| ( ) De R$ 1.320,00 a R$ 3.000,00 | ( ) De R$ 3.000,00 a R$ 5.000,00 | ( ) De R$ 5.000,00 a R$ 8.000,00 |
| ( ) De R$ 8.000,00 a R$ 12.000,00 | ( ) Acima de R$ 12.000,00 |  |

**1.11 Endereço completo:**

**CEP:**

**Cidade:**

**Estado:**

**1.12 Você reside em quais dessas áreas?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Zona urbana central | ( ) Zona urbana periférica | ( ) Zona rural |
| ( ) Área de vulnerabilidade social | ( ) Unidades habitacionais | ( ) Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação) |
| ( ) Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares) | ( ) Áreas atingidas por barragem | ( ) Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc) |

**1.13 Pertence a alguma comunidade tradicional?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Não pertenço a comunidade tradicional | ( ) Comunidades Extrativistas | ( ) Comunidades Ribeirinhas |
| ( ) Comunidades Rurais | ( ) Indígenas | ( ) Povos Ciganos |
| ( ) Pescadores(as) Artesanais | ( ) Povos de Terreiro | ( ) Quilombolas |
| ( ) Outra comunidade tradicional |  |  |

**1.14 E-mail:**

**1.15 Telefone:**

**1.16 Vai concorrer às cotas (Para categorias que contemplam pessoas físicas)?**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Sim | ( ) Não |

**Se sim. Qual?**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Pessoa negra | ( ) Pessoa indígena |

**1.17 Você está representando um coletivo/grupo (sem CNPJ)?**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Sim | ( ) Não |

**Caso tenha respondido "sim":**

1. **Nome do coletivo/grupo:**
2. **Ano de Criação:**
3. **Quantas pessoas fazem parte do coletivo/grupo?**
4. **Nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo/grupo:**

(Os membros da lista abaixo devem ser os mesmos declarantes no Anexo IV - Declaração de Representação de Coletivo/Grupo Sem CNPJ do Edital de Seleção)

**2. PARA PESSOA JURÍDICA:**

**2.1 Razão Social:**

**2.2 Nome fantasia:**

**2.3 CNPJ:**

**2.4 Endereço da sede:**

**2.5 Cidade:**

**2.6 Estado:**

**2.7 Nome completo e CPF dos Dirigentes:**

**2.8 Nome do representante legal:**

**2.9 CPF do representante legal:**

**2.10 E-mail do representante legal:**

**2.11 Telefone do representante legal:**

**2.12 Gênero do representante legal:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Mulher cisgênero | ( ) Mulher Transgênero | ( ) Pessoa não binária |
| ( ) Homem cisgênero | ( ) Homem Transgênero | ( ) Não informar |

**2.13 Raça/cor/etnia do representante legal:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Branca | ( ) Parda | ( ) Amarela |
| ( ) Preta | ( ) Indígena | ( ) Não informar |

**2.14 Representante legal é pessoa com deficiência?**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Sim | ( ) Não |

**Caso tenha marcado "sim” qual tipo da deficiência?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Auditiva | ( ) Intelectual | ( ) Visual |
| ( ) Física | ( ) Múltipla |  |

**2.15 Escolaridade do representante legal:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Não tenho Educação Formal | ( ) Ensino Médio Incompleto | ( ) Ensino Superior Incompleto |
| ( ) Ensino Fundamental Incompleto | ( ) Ensino Médio Completo | ( ) Ensino Superior Completo |
| ( ) Ensino Fundamental Completo | ( ) Curso Técnico completo | ( ) Pós Graduação completo |

**3. INFORMAÇÕES SOBRE TRAJETÓRIA CULTURAL**

3.1 Descreva a sua trajetória cultural na categoria que você está se inscrevendo:

3.2 Você realiza iniciativas inovadoras? Se sim, quais?

3.3 Como as ações que você desenvolve transformam a realidade do seu entorno/sua comunidade?

Você considera que sua trajetória:

* contribui para fortalecer a comunidade em que são desenvolvidas as ações, na afirmação de sua identidade cultural? ( ) Sim ( ) Não
* contribui para promover e difundir as práticas culturais? ( ) Sim ( ) Não
* contribui para a formação cultural de populações tradicionais, vulneráveis e/ou historicamente excluídas? ( ) Sim ( ) Não
* contribui para a formação cultural da população em geral em linguagens, técnicas e práticas artísticas e culturais? ( ) Sim ( ) Não
* contribui para a oferta de repertórios artísticos e culturais para a comunidade do entorno? ( ) Sim ( ) Não
* proporciona uma intensa troca cultural entre os realizadores da iniciativa cultural e a comunidade? ( ) Sim ( ) Não

3.4 Como a sua comunidade participa das ações que você desenvolve? Detalhe se a comunidade participa enquanto público e/ou trabalha nas iniciativas culturais realizadas:

3.5 Na sua trajetória cultural, você desenvolve ações e projetos com outras áreas de conhecimento, tais como educação, saúde etc?

**De acordo com o Quadro 1 de Avaliação (Anexo II deste Edital de Seleção):**

3.6 As atividades culturais realizadas contribuem para:

1. a ampliação das condições de acesso da comunidade aos bens e serviços culturais? Se sim, de que forma?
2. a promoção de processos educativos/formativos que impactam de forma efetiva com a ampliação de repertórios artísticos e culturais e na construção de vínculos com as redes de ensino? Se sim, de que forma?
3. o estímulo ao protagonismo das mulheres nas atividades culturais realizadas? Se sim, de que forma?
4. a realização de estratégias de promoção e proteção das memórias e do patrimônio cultural material e imaterial brasileiro? Se sim, de que forma?
5. a promoção da criatividade por parte das pessoas envolvidas em suas atividades? Se sim, de que forma?
6. a geração de trabalho e renda na comunidade, com o fomento à economia da cultura e à economia solidária? Se sim, de que forma?
7. a valorização e preservação da cultura local e regional, gerando multiplicadores de cultura? Se sim, de que forma?

**De acordo com o Quadro 2 de Avaliação (Anexo II deste Edital de Seleção):**

3.7 Categorias: (A) Prêmio Agentes Cultura Viva - Culturas Populares e Tradicionais

1. Acontece a troca de saberes e fazeres populares que proporcionam experiências de aprendizado mútuo entre diferentes gerações? Se sim, de que forma?
2. Quanto tempo de atuação como Mestre ou Mestra ou do coletivo/grupo cultural popular e tradicional?

3.8 Categorias: (C) Prêmio Pontos de Cultura

1. Desenvolve atividades em equipamentos públicos ou privados (teatro, biblioteca, galeria, museu, espaço polivalente, entre outros)? Se sim, em quais e de que forma?
2. Desenvolve atividades culturais em parceria com as redes temáticas de cidadania e de diversidade cultural e/ou com outros Pontos de Cultura, grupos/coletivos e entidades culturais de sua região? Se sim, com quais parceiros e de que forma?

3.9 Categorias: (B) Prêmio Agentes Cultura Viva - Diversidade Cultural

1. Promove a participação da comunidade nas atividades culturais? Se sim, de que forma?
2. Acontece a troca de saberes e fazeres populares que proporcionam experiências de aprendizado mútuo entre diferentes gerações? Se sim, de que forma?

**De acordo com o Quadro 3 de Avaliação (Anexo II deste Edital de Seleção):**

3.10 Você desenvolve ações voltadas para o público:

1. Estudantes da Rede Pública de ensino? ( ) Sim ( ) Não
2. Primeira Infância (crianças de 0 a 6 anos)? ( ) Sim ( ) Não
3. População de baixa renda, habitando áreas com precária oferta de serviços públicos e de cultura, incluindo a área rural? ( ) Sim ( ) Não
4. Pessoas com deficiência e/ou mobilidade reduzida? ( ) Sim ( ) Não
5. Povos Indígenas e Comunidades Tradicionais de Matriz Africana? ( ) Sim ( ) Não

**4. DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA**

Junte os documentos abaixo a este Formulário de inscrição para que seja possível avaliar a sua candidatura:

b) Autodeclaração étnico-racial e documentos comprobatórios pertinentes, caso o agente cultural for concorrer às cotas previstas Anexo I;

c) Materiais que comprovem a atuação do agente cultural no Município de Cumaru, de quaisquer natureza, relacionados à categoria para qual está sendo realizada a inscrição e que permitam aos avaliadores conhecer a atuação da candidatura, tais como: comprovação da atuação cultural, por meio de certificados, diplomas, cartas de recomendação ou outros documentos relevantes; cartazes, fotografias ou material audiovisual (DVDs, CDs, fotografias, folhetos, matérias de jornal, páginas da internet, entre outros materiais); currículo atualizado, com ênfase nas atividades relacionadas à categoria inscrita;

d) No caso de inscrição de coletivo/grupo sem CNPJ representado por pessoa física, deve haver a Declaração de Representação de Coletivo/Grupo sem CNPJ (Modelo Anexo do Edital) com assinatura das pessoas físicas que são membros do coletivo/grupo, constituindo a pessoa representante que pode inscrever a candidatura e receber o prêmio em seu nome;

e) No caso de inscrição para a categoria Prêmio Cultura Viva - Agente Cultura Viva, deve haver a Carta de Atuação junto ao Ponto/Pontão de Cultura (Modelo Anexo do Edital);

f) Quando se tratar de pessoa física: inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas - CPF; ou, quando se tratar de pessoa jurídica: inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ, emitida no site da Secretaria da Receita Federal do Brasil.

(Local e data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

(Responsável pela Candidatura)

NOME COMPLETO

**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE REPRESENTAÇÃO DE COLETIVO/GRUPO CULTURAL**

**OBS.: Essa declaração deve ser preenchida somente por candidaturas que sejam um Coletivo/Grupo sem CNPJ representado por pessoa física.**

|  |
| --- |
| Nome do Coletivo/Grupo sem CNPJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome da pessoa física **representante** do Coletivo/Grupo sem CNPJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Nós, membros declarantes abaixo-assinados, integrantes do coletivo/grupo cultural, elegemos a pessoa indicada acima como “REPRESENTANTE” desta candidatura, dando a ela os poderes para fazer cumprir todos os procedimentos exigidos nas etapas do edital, inclusive assinatura de recibo, troca de comunicações, podendo assumir compromissos, obrigações, acordos, receber pagamentos e dar quitação, renunciar direitos e qualquer outro ato relacionado ao referido edital.

Informamos que a candidatura não incorre em quaisquer das vedações previstas neste Edital.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME COMPLETO DOS MEMBROS | CPF | DATA DE NASCIMENTO | ASSINATURA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(Complementar a quantidade de linhas de acordo com a quantidade de membros listados no Formulário de Inscrição – Modelo Anexo do Edital)

(Local e data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_

**ANEXO V**

**RECIBO DE PREMIAÇÃO CULTURAL**

**Para qual Categoria você se inscreveu?**

|  |
| --- |
| ( ) A - Prêmio Agentes Cultura Viva - Mestres e Mestras das Culturas Populares e Tradicionais (pessoa física) |
| ( ) B - Prêmio Agente Cultura Viva – Cidadania e Diversidade Cultural (Pessoa Física) |
| ( ) C - Prêmio Agente Cultura Viva – Cidadania e Diversidade Cultural (Coletivo/Grupo sem CNPJ) |

**Você representa qual candidatura?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Pessoa Física | ( ) Coletivo/Grupo sem CNPJ | ( ) Pessoa Jurídica sem Fins Lucrativos  CNPJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Dados Bancários: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

DECLARO que recebi a quantia de [VALOR NUMÉRICO E POR EXTENSO], na presente data, relativa ao Edital Público de Seleção nº XX/2023 - Prêmio Cidadania e Diversidade Cultural.

(Local e data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/ 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

(Responsável pela Candidatura)

NOME COMPLETO

**ANEXO VI**

**DECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL**

**(Para agentes culturais concorrentes às cotas étnico-raciais – pessoas pretas/pardas ou indígenas)**

**Eu sou representante da candidatura:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Pessoa Física | ( ) Coletivo/Grupo sem CNPJ | ( ) Pessoa Jurídica sem Fins Lucrativos  CNPJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARO, para fins de participação no Edital Público de Seleção nº XX/2023 - Prêmio Cidadania e Diversidade Cultural, que sou pessoa ( ) PRETA/PARDA ( ) INDÍGENA.

Por ser verdade, assino a presente declaração e estou ciente de que a apresentação de declaração falsa pode acarretar desclassificação do edital e aplicação de sanções criminais.

(Local e data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

(Declarante)

NOME COMPLETO

**ANEXO VII**

**FORMULÁRIO DE PEDIDO DE RECURSO E CONTRARRAZÃO**

**ETAPA DE AVALIAÇÃO E SELEÇÃO**

**Para qual Categoria você se inscreveu?**

|  |
| --- |
| ( ) A - Prêmio Agentes Cultura Viva - Mestres e Mestras das Culturas Populares e Tradicionais (pessoa física) |
| ( ) B - Prêmio Agente Cultura Viva – Cidadania e Diversidade Cultural (Pessoa Física) |
| ( ) C - Prêmio Agente Cultura Viva – Cidadania e Diversidade Cultural (Coletivo/Grupo sem CNPJ) |

**Você representa qual candidatura?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Pessoa Física | ( ) Coletivo/Grupo sem CNPJ | ( ) Pessoa Jurídica sem Fins Lucrativos  CNPJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

À Comissão de Seleção,

Com base na **Etapa de Avaliação e Seleção** do referido Edital de Seleção, venho solicitar:

( ) revisão do resultado ( ) contrarrazões de recurso apresentado

Justificativa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Termos em que peço deferimento.

(Local e data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/ 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

(Responsável pela Candidatura)

NOME COMPLETO

**ANEXO VIII**

**FORMULÁRIO DE PEDIDO DE RECURSOS E CONTRARRAZÕES**

**ETAPA DE HABILITAÇÃO**

**Para qual Categoria você se inscreveu?**

|  |
| --- |
| ( ) A - Prêmio Agentes Cultura Viva - Mestres e Mestras das Culturas Populares e Tradicionais (pessoa física) |
| ( ) B - Prêmio Agente Cultura Viva – Cidadania e Diversidade Cultural (Pessoa Física) |
| ( ) C - Prêmio Agente Cultura Viva – Cidadania e Diversidade Cultural (Coletivo/Grupo sem CNPJ) |

**Você representa qual candidatura?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Pessoa Física | ( ) Coletivo/Grupo sem CNPJ | ( ) Pessoa Jurídica sem Fins Lucrativos  CNPJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

À Equipe de Habilitação,

Com base na **Etapa de Habilitação** do referido Edital de Seleção, venho solicitar revisão do resultado.

Justificativa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Termos em que peço deferimento.

(Local e data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/ 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

(Responsável pela Candidatura)

NOME COMPLETO