



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOINHAS/BA  
CNPJ: 13.646.005/0001-38

**ANEXO IX**  
**FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE RECURSO DA ETAPA DE SELEÇÃO**

NOME DO AGENTE CULTURAL:

CPF:

NOME DO PROJETO INSCRITO:

CATEGORIA:

**RECURSO:**

À Comissão de Seleção,

Com base na **Etapa de Seleção** do Edital [NÚMERO E NOME DO EDITAL], venho solicitar alteração do resultado preliminar de seleção, conforme justificativa a seguir.

Justificativa:

---

---

---

Local, data.

---

Assinatura do Agente Cultural  
NOME COMPLETO