



## ANEXO II – FORMULÁRIO DE RECURSO

Nome do candidato: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefone de contato \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_ - PB, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

- Não preencher (para análise da Comissão de Seleção)

( ) DEFERIDO ( ) INDEFERIDO



Ministério  
da Cultura



Centro de Cultura Amaury de Carvalho - Praça Dep. Edvaldo Motta, n° 52.

Centro – Patos/PB.

e-mail: [seculte@patos.pb.gov.br](mailto:seculte@patos.pb.gov.br)