

**EDITAL PADRONIZADO DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 006/2026 PNCV
REDE MUNICIPAL
DE PONTOS E PONTÕES DE CULTURA DE VÁRZEA GRANDE – MT
CULTURA VIVA DO TAMANHO DO BRASIL!
PREMIAÇÃO DE PONTOS E PONTÕES DE CULTURA
ANEXO 7: FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE RECURSO – FASE RECURSAL –
(ETAPA DE SELEÇÃO)**

Nome da Entidade ou Coletivo Cultural: _____

À Comissão de Seleção,

Venho solicitar revisão do resultado da **Fase Preliminar da ETAPA DE SELEÇÃO**
pelos motivos abaixo:

_____.

Termos em que peço deferimento.

(Local e data) _____, _____ / _____ / 2026.

Assinatura

(Responsável Legal da Entidade ou Representante Legal do Coletivo Cultural)



MINISTÉRIO DA
CULTURA



Nome completo sem abreviações

Atenção! A assinatura pode ser manuscrita e/ou digital via assinatura Gov.Br
Atenção! É necessário preencher e assinar o Formulário da Fase Recursal de Recursos para interposição de recursos para a Comissão de Seleção.
Atenção! NÃO será aceito encaminhamento de interposição de Recursos fora do preenchimento, assinatura e encaminhamento deste modelo de Formulário de Interposição de Recurso.
Atenção! Caso seja trocado os Formulários de Interposição de Recursos ao Resultado Preliminar, não será considerado para efeitos de análise para a Comissão de Seleção e/ou para a Comissão de Habilitação.
Atenção! O Formulário da Fase Recursal de Recursos tem que ser encaminhado em arquivo PDF para o e-mail pnabvg@edu.varzeagrande.mt.gov.br , com o seguinte assunto [do e-mail enviado]: Formulário da Fase Recursal da Fase Preliminar da Etapa de Seleção para interposição de recursos [nome da entidade e/ou nome do coletivo].
Atenção! Acrescentar espaços entre as linhas caso necessitar.

**EDITAL PADRONIZADO DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 006/2026 PNCV
REDE MUNICIPAL
DE PONTOS E PONTÕES DE CULTURA DE VÁRZEA GRANDE – MT
CULTURA VIVA DO TAMANHO DO BRASIL!
PREMIAÇÃO DE PONTOS E PONTÕES DE CULTURA
ANEXO 7: FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE RECURSO – FASE RECURSAL –
(ETAPA DE HABILITAÇÃO)**

Nome da Entidade ou Coletivo Cultural: _____

À Comissão de Habilitação da documentação obrigatória e exigida,



MINISTÉRIO DA
CULTURA



Venho solicitar revisão do resultado da **Fase Preliminar da ETAPA DE HABILITAÇÃO** pelos motivos abaixo:

Termos em que peço deferimento.

(Local e data) _____, _____ / _____ / 2026.

Assinatura

(Responsável Legal da Entidade ou Representante Legal do Coletivo Cultural)

Nome completo sem abreviações

Atenção! A assinatura pode ser manuscrita e/ou digital via assinatura Gov.Br
Atenção! É necessário preencher e assinar o Formulário da Fase Recursal de Recursos para interposição de recursos para a Comissão de Seleção.
Atenção! NÃO será aceito encaminhamento de interposição de Recursos fora do preenchimento, assinatura e encaminhamento deste modelo de Formulário de Interposição de Recurso.
Atenção! Caso seja trocado os Formulários de Interposição de Recursos ao Resultado Preliminar, não será considerado para efeitos de análise para a Comissão de Seleção e/ou para a Comissão de Habilitação.
Atenção! O Formulário da Fase Recursal de Recursos tem que ser encaminhado para em arquivo PDF para o e-mail pnabvg@edu.varzeagrande.mt.gov.br , com o seguinte assunto [do e-mail enviado]: Formulário da Fase Recursal da Fase Preliminar da Etapa de Habilitação para interposição de recursos [nome da entidade e/ou nome do coletivo].
Atenção! Acrescentar espaços entre as linhas caso necessitar.