

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/ 2026 PARA SELEÇÃO DE PARECERISTAS
SECULT – TRAIRI (CE)

FORMULÁRIO DE RECURSO

Nome do Responsável Legal: _____

CPF: _____

Telefone/Contato: _____

E-mail: _____

À Comissão de Seleção,

Venho, por meio deste, interpor Recurso referente ao cancelamento do resultado final e à reabertura do processo de avaliação documental dos inscritos, conforme **ERRATA PUBLICADA**, solicitando a revisão da decisão anteriormente divulgada.

A presente solicitação fundamenta-se nos seguintes motivos:

Nestes termos,

Peço deferimento.

_____/CE, ____ de _____ de 2026.

Assinatura
Responsável pelo recurso