



**GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DE PÁDUA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**

**ANEXO III**  
**FORMULÁRIO DE RECURSO**

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

CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_

Nome da iniciativa: \_\_\_\_\_

Ilmo Sr.  
Secretário Municipal de Educação e Cultura,

Com base no item 11. Do EDITAL DE SELEÇÃO PÚBLICA N.º XXX , de 1 DE SETEMBRO DE 2021 FESTIVAL DE CULTURA DE SANTO ANTONIO DE PADUA, venho solicitar a reconsideração do resultado pelos motivos abaixo descritos:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Termos em que peço deferimento.

\_\_\_\_\_  
Local e data

\_\_\_\_\_  
Nome e assinatura (os mesmos da carteira de identidade)