



ANEXO VI – FORMULÁRIO DE RECURSO ADMINISTRATIVO

(EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2026 – BANCO DE PARECERISTAS PNAB
ARCOVERDE)

À Comissão de Avaliação e Seleção Secretaria Municipal de Cultura de Arcoverde/PE

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) RECORRENTE

- Nome Completo:

- CPF/CNPJ:

- Número de Inscrição/Protocolo:

- E-mail de Contato:

2. OBJETO DO RECURSO (Marque a opção desejada)

() *Etapa de Habilitação: Contestação quanto ao indeferimento da inscrição por motivos documentais ou de domicílio.* () *Etapa de Análise de Mérito: Contestação quanto à pontuação atribuída na Tabela de Critérios de Avaliação.*

3. ARGUMENTAÇÃO DO RECURSO

(Apresente sua justificativa de forma clara, objetiva e técnica. Indique os pontos do Edital ou do seu Portfólio que fundamentam o pedido de revisão).



ESTADO DE PERNAMBUCO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARCOVERDE
R. Cap. Arlindo Pachêco de Albuquerque, 88 - Centro,
Arcoverde - PE, 56500-000 | CNPJ - 10105955/0001-67.



4. TERMO DE CIÊNCIA

Declaro estar ciente de que:

1. Conforme o Item 10.1.1 do Edital, não é permitida a inclusão de novos documentos nesta fase recursal, devendo o recurso ater-se exclusivamente aos documentos já enviados no ato da inscrição.
2. O recurso deve ser enviado exclusivamente para o e-mail: secult.arcoverde@gmail.com, com o assunto padronizado: [RECURSO] – NOME DO CANDIDATO – EDITAL 001/2026.
3. O prazo para resposta seguirá o cronograma oficial do certame (Anexo VII).

Local e data: _____, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) Recorrente (*Manuscrita e digitalizada ou Eletrônica via GOV.BR*)

MINISTÉRIO DA
CULTURA

