FORMULÁRIO PARA RECURSO

Nome do Atleta:_____

Ao Sr. Secretário Municipal de Esporte, Lazer, Turismo do Município de Saquarema,

Como Candidato(a) ao Programa Bolsa Atleta, conforme Edital de Chamamento nº 027/2022 SMELT, solicito a revisão documental, sob o seguinte argumento:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Saquarema, _____ de _____ de 2022.

_____

Assinatura do Atleta ou Responsável