



**GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA CULTURA**  
**UNIDADE DE FOMENTO À CULTURA**

**EDITAL DE CHAMAMENTO E SELEÇÃO PARA PREMIAÇÃO DE  
INICIATIVAS DA “REDE DE PONTOS DE CULTURA DA POLÍTICA  
NACIONAL DE CULTURA VIVA NO ESTADO DE SÃO PAULO”**

**EDITAL DE SELEÇÃO Nº 49, de 16 de outubro de 2018**

**ANEXO 5**

**FORMULÁRIO-MODELO PARA PEDIDO DE RECONSIDERAÇÃO**

**FASE DE HABILITAÇÃO**

Nome da iniciativa cultural:

\_\_\_\_\_

Nome da Entidade Cultural / Coletivo Cultural:

\_\_\_\_\_

Número do CNPJ da entidade cultural ou do CPF do representante indicado pelo coletivo cultural:

\_\_\_\_\_

Município e Unidade da Federação:

\_\_\_\_\_

À Comissão Técnica de Habilitação,

Com base no subitem 10.6, do EDITAL DE CHAMAMENTO E SELEÇÃO PARA PREMIAÇÃO DE INICIATIVAS DA “REDE DE PONTOS DE CULTURA DA POLÍTICA NACIONAL DE CULTURA VIVA NO ESTADO DE



**GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA CULTURA**  
**UNIDADE DE FOMENTO À CULTURA**

SÃO PAULO”, venho solicitar revisão do resultado da **fase de habilitação** pelos motivos abaixo:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Termos em que peço deferimento.

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

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)

Responsável Legal da Entidade Cultural / Representante indicado pelo Coletivo Cultural

Nome Completo

RG