



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE SAPIRANGA  
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDÁRIA

ANEXO X

FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE RECURSO DA ETAPA DE ADMISSIBILIDADE

NOME DO ATLETA:

CPF:

NOME DO RESPONSÁVEL:

CPF:

RECURSO:

À Comissão de Seleção,

Com base na **Etapa de Admissibilidade** do Edital 066/2026, venho solicitar alteração do resultado preliminar de seleção, conforme justificativa a seguir.

Justificativa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sapiranga, xx de xxxx de xxxx.

\_\_\_\_\_  
Assinatura Atleta ou Responsável  
NOME COMPLETO



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPIRANGA



Acesse para verificar assinatura: <https://atendimento.sapiranga.rs.gov.br/consulta/documento>  
Codigo para verificacao: 4338dbb8174fd746c13dcdddbe8c53c263eface5  
Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatarios nas datas indicadas: