



REQUERIMENTO DO RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO INDIVIDUAL DA COMISSÃO ESPECIAL DE TRABALHOS DA LEI PAULO GUSTAVO.

ORIENTAÇÕES PARA O REQUERIMENTO DE VISTAS DO RELATÓRIO:

O Proponente, pessoalmente ou por meio de procurador, deverá **requerer o Relatório de Avaliação Individual da Comissão Especial de Trabalhos da Lei Paulo Gustavo** no Protocolo da PMA, localizado na Casa do Cidadão, situada na Rua Padre Luiz Parenzi, nº 710, Centro, CEP: 29.190-058, Aracruz/ES, nos dias 05 e 06 de agosto de 2024, das 12h às 18h.

O Proponente deverá estar munido de documentos pessoais e número do Processo de Inscrição, ou Procurador, mediante apresentação de procuração, documentos pessoais e do número do Processo de Inscrição.

O mesmo efetuará a abertura de processo eletrônico com o requerimento em anexo preenchido e receberá via e-mail a resposta.

Devendo se atentar que a falta de algum documento ou realização do pedido fora dos horários citados, impossibilitará a resposta do requerimento.

Todo procedimento poderá ser efetuado através do e-mail protocolo@aracruz.es.gov.br, desde que siga corretamente toda orientação.

ORIENTAÇÕES PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO À DECISÃO E AO RELATÓRIO DA COMISSÃO:

O Proponente poderá **INTERPOR RECURSO À DECISÃO E/OU AO RELATÓRIO da Comissão Especial de Trabalhos da Lei Paulo Gustavo**, objetivando a **reanálise do parecer por parte do avaliador**, em peça escrita, fundamentada e digitalizada através do endereço turismo.cultura@aracruz.es.gov.br, até as 23h59m do dia 06 de agosto de 2024, nos termos do item 6.7 do Edital.

ORIENTAÇÕES GERAIS E DÚVIDAS:

O Proponente poderá buscar, junto a Secretaria Municipal de Turismo e Cultura de Aracruz, Gerência de Cultura, **orientações e tirar dúvidas sobre os Relatórios e as Decisões da Comissão Especial de Trabalhos da Lei Paulo Gustavo**, entre 08h e 18h, na Rua Zacarias Bento Nascimento, nº 167, Centro - Aracruz/ES - CEP: 29190-030.



Prefeitura Municipal de Aracruz

REQUERIMENTO

Nº DO PROCESSO DO EDITAL ____ / 2024

EU _____, BRASILEIRO(A),

INSCRITO NO CPF Nº _____, RESIDENTE À RUA

_____, Nº _____,

BAIRRO _____, CEP _____,

CIDADE _____, UF _____.

CONTATO : () _____ - _____ / () _____ - _____

EMAIL QUE RECEBERÁ O DOCUMENTO: _____

VENHO POR MEIO DESTE SOLICITAR COPIA DO RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO INDIVIDUAL DA COMISSÃO ESPECIAL DE TRABALHO LEI PAULO GUSTAVO DE MEU PROJETO COM A FINALIDADE DE:

ARACRUZ, ____ DE _____ DE 20 ____

ASSINATURA



Prefeitura Municipal de Aracruz

REQUERIMENTO

Nº DO PROCESSO ____/2024

A EMPRESA _____
INSCRITA NO CNPJ Nº _____, VEM POR
SEU REPRESENTANTE LEGAL _____,
BRASILEIRO, INSCRITO NO CPF Nº _____,
RESIDENTE À RUA _____, Nº _____,
BAIRRO _____, CEP _____,
CIDADE _____, UF _____. CONTATO: () _____ - _____ /
EMAIL QUE RECEBERÁ O DOCUMENTO: _____

VENHO POR MEIO DESTE SOLICITAR COPIA DO RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO INDIVIDUAL DA COMISSÃO ESPECIAL DE TRABALHO LEI PAULO GUSTAVO DE MEU PROJETO COM A FINALIDADE DE:

ARACRUZ, ____ DE _____ DE 20 ____

ASSINATURA