|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Candidato: | NOME COMPLETO DO CANDIDATO |
| Modalidade: | Escolher um item. |
| Data: Clique aqui para inserir uma data. |
|  |
| Ao Exmo.(a). Sr (a). |
| Mayara Metran Dias dos Santos |
| Superintendente da Juventude, Cultura, Esporte e Lazer |
| CPA – Ed. Rio Cautário 5º andarAvenida Farquhar CEP: 76801-470 Bairro PedrinhasPorto Velho – RO |
|  |
| Na qualidade de candidato no referido processo seletivo, venho recorrer da decisão que indeferiu a minha solicitação, sob os seguintes argumentos: |

Insira qualquer conteúdo que você queira repetir, inclusive outros controles de conteúdo. Você também pode inserir esse controle em torno de linhas de tabela para repetir partes de uma tabela.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assinatura do Atleta |  | Assinatura do Responsável |