

**FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE REVISÃO DO RESULTADO DO IQM 2026**

<b>Dados do Requerente</b>
Município:
Coordenador do IQM:
Órgão responsável pelo IQM:
E-mail:
Fone:

Considerando a Instrução Normativa Nº 01/2020, CAPÍTULO III – DA APRESENTAÇÃO DE RECURSOS, requeremos à COMISSÃO DE AVALIAÇÃO a REVISÃO DO RESULTADO do Município para os requisitos avaliados.

**RESSALTAMOS QUE A SOLICITAÇÃO DE RECURSO DEVERÁ SER REALIZADA POR MEIO DO SISTEMA DO IQM, CONFORME ORIENTAÇÕES DISPONIBILIZADAS NA PLATAFORMA.**

**Observações:**

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

**Assinaturas:**

\_\_\_\_\_  
**Secretário Municipal ou coordenador responsável pelo IQM** \_\_\_\_\_