

ANEXO IV

FORMULÁRIO DE RECURSO

Preencha este formulário se você discorda de algum resultado do Edital. Depois, envie-o para o e-mail do tema de seu projeto.

1. Preencha corretamente os dados a seguir:

Número de inscrição: on-
Nome do proponente:
Telefone de contato: ()
E-mail:

2. Por que você discorda do resultado? Justifique de forma objetiva.

--

--

Cidade, dia, mês e ano

--

Assinatura da pessoa responsável

CONTATO DE E-MAIL: editalpareceristas@secult.ce.gov.br