**ANEXO FORMULÁRIO PARA 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 da pessoa proponente: |
| Nome do projeto: |
| Telefone de contato: ( ) |
| E-mail: |

**2. Por que você discorda do resultado? Justifique objetivamente.**

|  |
| --- |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cidade), \_\_\_\_ (dia) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (mês) de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura da Pessoa Proponente**