**ANEXO 2**

**FORMULÁRIO DE RECURSO**

6º SEMINÁRIO DE FORMAÇÃO, AVALIAÇÃO E PLANEJAMENTO

CICLO CEARÁ DA PAIXÃO – 2025

***Esse documento não faz parte dos documentos de inscrição*** *e só poderá ser utilizado após publicação do resultado* ***PRELIMINAR****, e somente em casos em que o candidato considere a necessidade de pedido à Comissão quanto à revisão de sua situação no referido certame.*

**FASE DO RECURSO**

**HABILITAÇÃO DA INSCRIÇÃO ( )**

**AVALIAÇÃO E SELEÇÃO DA PROPOSTA ( )**

| On: |
| --- |
| Nome do proponente: |
| Nome do projeto: |
| Telefone de contato: |
| E-mail: |

**Justificativa (descreva de forma objetiva o motivo do pedido de recurso)**

|  |
| --- |

Data: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Nome e assinatura do coordenador técnico pelo projeto (Pessoa Física)