**ANEXO 2**

**FORMULÁRIO DE RECURSO**19º EDITAL 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 - Documental ( )**

**ETAPA HETEROIDENTIFICAÇÃO ( )**

**AVALIAÇÃO E SELEÇÃO DA PROPOSTA - Técnica ( )**

| On - Número de Inscrição do Mapa Cultural: |
| --- |
| Nome do proponente: |
| Nome do grupo/coletivo: |
| Nome do projeto: |
| Categoria: |
| Telefone de contato: |
| E-mail: |

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

|  |
| --- |

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

(Local e data)

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

Nome e assinatura do representante do grupo (Pessoa Física),

esse anexo **não será aceito com assinatura colada.**