**ANEXO IV**

**FORMULÁRIO DE RECURSO**

***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.*

**TIPO DE SOLICITAÇÃO**

**RECURSO DE REVISÃO DE NOTA ( )**

**SOLICITAÇÃO DAS SUAS NOTAS DE AVALIAÇÃO DA PROPOSTA ( )**

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

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

|  |
| --- |
|  |

Data: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024.

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

Nome e assinatura, esse anexo **não será aceito com assinatura colada.**