**ANEXO XIV**

**XII EDITAL CEARÁ DE INCENTIVO ÀS ARTES**

**FORMULÁRIO DE RECURSO**

***Esse documento não faz parte dos documentos de inscrição*** *e só poderá ser utilizado após publicação dos resultados, e somente em casos em que o candidato considere a necessidade de pedido à Comissão quanto à revisão de sua situação nas etapas de Habilitação da Inscrição, Avaliação e Seleção da Proposta.*

**ETAPA DO RECURSO:**

**( )**  **HABILITAÇÃO DOCUMENTAL ( )AVALIAÇÃO E SELEÇÃO**

|  |
| --- |
| Número de Inscrição: 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 20\_\_.

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

Nome e assinatura do Coordenador do Projeto (Pessoa Física ou Jurídica)