

**EDITAL DOS TESOUROS VIVOS DA CULTURA DO CEARÁ - 2024**

**ANEXO VII**

**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 avaliação.*

|  |
| --- |
| Habilitação da Inscrição e Avaliação e Seleção da Proposta ( ) |

|  |
| --- |
| Número de inscrição no Mapa Cultural ou Número do processo gerado no protocolo: |
| Nome do proponente: |
| Título do projeto: |
| Telefone de contato: |
| E- mail: |
| Categoria: ( ) Pessoa Natural ( ) Grupo ( ) Coletividade |

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

|  |
| --- |
|  |

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

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

Nome e assinatura do responsável pela inscrição do projeto