**ANEXO VI**

**FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE RECURSO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº de Inscrição** |  |
| **Área de atuação** |  |
| **Projeto Selecionado** |  |
| **Atividade/função** |  |
| **Nome do Credenciado** |  |
| **Telefones** |  |
| **E-mail** |  |
| **Motivo do Recurso (justificar o pedido)** | |
|  | |
| **Data e assinatura do proponente**  Local:  Data:  Assinatura: | |
| Obs: Este formulário deverá ser assinado, digitalizado e enviado somente por e-mail para o endereço: XXXXXXXXXXXXXXXX , identificando no assunto “Recurso”. | |