**ANEXO 1**

 **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 a pessoa proponente considere a necessidade de pedido à Comissão quanto à revisão de sua situação no referido certame.*

| On - Número de Inscrição do Mapa Cultural: |
| --- |
| Proponente: |
| Grupo/coletivo: |
| Categoria: |
| Telefone de contato: |
| E-mail: |

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

|  |
| --- |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

(Local e data)

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

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

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