

ANEXO 7 - MODELO 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 Avaliadora quanto à revisão de sua situação.

Número de Inscrição da proposta no Mapa Cultural: on - _____

Nome do proponente: _____

Nome do projeto: _____

Telefone de contato com DDD: _____

E-mail: _____

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

_____, _____ de _____ de 2025.

Assinatura da(o) candidata(o)