

Anexo 2

Formulário de recurso

Este formulário não faz parte dos documentos de inscrição e só poderá ser usado após a publicação dos resultados preliminares, **apenas em casos em que a pessoa candidata considere necessário pedir à Comissão de Avaliação a revisão de sua situação nas Etapas 1, 2 e 3.**

Número de inscrição:
Nome da pessoa candidata:
Nome do projeto:
E-mail:
Justificativa (descreva de forma objetiva o motivo do pedido de recurso)
Cidade / data
Assinatura

Só será permitida assinatura de próprio punho ou assinatura eletrônica. Garanta que a assinatura eletrônica tenha validade, caso contrário sua inscrição poderá ser reprovada. Não serão aceitas assinaturas digitalizadas e coladas.