

## ANEXO 6 - 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 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura da(o) candidata(o)