**ANEXO II –** FORMULÁRIO DE RECURSO

Este documento deve ser utilizado somente após a publicação dos resultados, nos casos em que o Proponente considere a necessidade de pedido à Comissão quanto à revisão de sua situação nas etapas de Avaliação e/ou de Seleção.

|  |
| --- |
| **RECURSO** |
| **ETAPA DO RECURSO** São duas etapas: Avaliação e Seleção |
|  |
| **NOME DO PROPONENTE** |
|  |
| **TELEFONE DE CONTATO (com código de área)** |
|  |
| **EMAIL** |
|  |
| **JUSTIFICATIVA DO RECURSO** Apresente de forma objetiva o motivo do pedido de recurso. |
|  |

LOCAL E DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do representante legal**

**Assinatura do declarante digitalizada com fundo transparente conforme documento de identidade**