



ANEXO 02 – FORMULÁRIO DE RECURSO

Nome do Proponente:

Nome do projeto:

Número da inscrição no mapa cultural:

À Comissão de Seleção,

Venho solicitar revisão do resultado da pelos motivos abaixo:

Termos em que peço deferimento.

(Local e data) _____, _____/_____/202__.

Assinatura
NOME COMPLETO