**Anexo 6** - 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 Habilitação e/ou de Seleção da Proposta.

|  |  |
| --- | --- |
| **RECURSO** | |
| **ETAPA DO RECURSO** São duas etapas: Habilitação e Seleção | |
|  | |
| **NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO MAPA CULTURAL**  Para maiores informações, acesse: [mapacultural.pa.gov.br](https://mapacultural.pa.gov.br/) | |
|  | |
| **NOME DO PROPONENTE** | |
|  | |
| **TÍTULO DA PROPOSTA** |  |
|  | |
| **TELEFONE DE CONTATO** | **EMAIL** |
|  |  |
| **JUSTIFICATIVA DO RECURSO** Apresente de forma objetiva o motivo do pedido de recurso. | |
|  | |

Local, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 202\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e assinatura do(a) proponente responsável pelo projeto

(Pessoa Física ou Jurídica)