**FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE RECURSO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº de inscrição** |  | | | |
| **Nome do proponente** |  | | | |
| **Telefones** |  | | | |
| **E-mail** |  | | | |
| **Motivo do Recurso** (justificar o pedido) | | | | |
|  | | | | |
| **Data e assinatura do proponente**  Local:  Data:  Assinatura: | | | | |
| Obs.: Este formulário deverá ser assinado, digitalizado e enviado somente por e-mail para o endereço: [comunicacao.sp@funarte.gov.br](mailto:comunicacao.sp@funarte.gov.br), identificando no assunto “Recurso”. | | | | |
| **NÃO PREENCHER – para uso da Funarte** | | | | |
| N° inscrição: | | | Recurso:   * Deferido * Indeferido | |
| Razões de decisão? (descritas abaixo ou anexas) | | |  | |
| Servidor: | | Matrícula: | | Rubrica: |