ANEXO V

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, 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:  |