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](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: |