**FUNARTE REDE DAS ARTES 2023 - PROGRAMA DE DIFUSÃO NACIONAL**

**BOLSA FUNARTE DE TEATRO MYRIAM MUNIZ -**

**ANEXO V**

**RECURSO DE HABILITAÇÃO**

| **Nº de inscrição**  |  |
| --- | --- |
| **Nome da iniciativa** |  |
| **Nome do proponente** |  |
| **Telefones** |  |
| **E-mail** |  |
| **Apresentação 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: recurso.myriammuniz@funarte.gov.br, identificando no assunto “Recurso da Habilitação – Edital Bolsa Funarte de Teatro Myriam Muniz”. |
| **NÃO PREENCHER – para uso da Funarte** |
| N° inscrição: | Recurso:* Deferido
* Indeferido
 |
| Servidor:  | Matrícula: | Rubrica: |