**ANEXO III - FORMULÁRIO PARA RECURSOS**

|  |
| --- |
| **Nome do/a candidato/a:**  |
|  **Recurso para:        (     ) Avaliação Artística               (    ) Habilitação**  |
| **Justificativa:**       |
|   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A) |
|   Esse formulário deverá ser assinado, digitalizado e enviado somente por e-mail para residenciaenclo2024@funarte.gov.br, identificando no assunto “RECURSO PARA FASE DE (descrever a fase)”  |
|  **AVALIAÇÃO (não preencher – para uso interno da Funarte)**  |
|    Nome do avaliador:    |
|    Data:   |     Avaliação do recurso:      (     ) Deferido               (      ) Indeferido  |
|   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ASSINATURA  |