

**PROGRAMA NACIONAL DE REPARTIÇÃO DE BENEFÍCIOS – PNRB
PRÊMIO GUARDIÃS DA SOCIOBIODIVERSIDADE**

ANEXO VI

(alínea D1 do item 8.1 do edital)

RECURSO DA AVALIAÇÃO DA PROPOSTA

Nº de inscrição	
Nome da Organização de base	
Nome da(o) proponente	
Telefones da(o) proponente	
E-mail da(o) proponente	

Apresentação do Recurso (justificar o pedido)

Data e assinatura do proponente.

Local/Data: _____, ____ de _____ de 2024.

Assinatura:

(eletrônica via plataforma GOV.BR)

Obs.: Este formulário deverá ser assinado eletronicamente e enviado somente por e-mail para o endereço: premiofnrb@mma.gov.br, identificando no assunto “Recurso da Avaliação dos Projetos - PRÊMIO GUARDIÃS DA SOCIOBIODIVERSIDADE”.

NÃO PREENCHER - Para uso do FNRB

Nº inscrição:

Recurso:

- Deferido
- Indeferido