

FUNDAÇÃO CULTURAL PALMARES

SCRN 702/703 – Bloco B, - Bairro Asa Norte, Brasília/DF, CEP 70.720-620 Telefone: (61) 3424-0100 - http://www.palmares.gov.b

**ANEXO III**

**RECURSO DA ETAPA 2 – DA AVALIAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo** |  |
| **Título do Vídeo** |  |
| **E-mail** |  |
| **Apresentação do Recurso** (justifique e apresente argumentos para o seu pedido de reconsideração) | |
| **Data e assinatura do candidato**  Local:  Data:  Assinatura: | |
| Obs.: Este formulário deverá ser assinado, digitalizado e enviado (em arquivo  .pdf) somente por e-mail para o endereço: [**editaldpa2022historia@gmail.com**](mailto:editaldpa2022historia@gmail.com), identificando no assunto **“Recurso da etapa 2 - avaliação”.** | |