**EDITAL DE APOIO AO AUDIOVISUAL CEARENSE - DIFUSÃO,FORMAÇÃO E PESQUISA**

**(LEI PAULO GUSTAVO)**

**ANEXO 2 - FORMULÁRIO DE RECURSO**

*Esse documento não faz parte dos documentos de inscrição e só deverá ser utilizado após publicação do resultado PRELIMINAR referente às fases de Análise dos Documentos, Cotas (Banca de Heteroidentificação, Laudos e Declarações) e de Análise de Mérito Cultural do projeto, e somente em casos em que a pessoa candidata considere a necessidade de pedido recurso à Comissão quanto à revisão de sua situação no referido certame. Orienta-se cortesia, objetividade e clareza, apresentando dados de ordem concreta quanto ao requerimento de revisão e/ou reconsideração por parte da Comissão competente.*

|  |
| --- |
| **Inscrição On:** |
| **Nome do(a) agente cultural:** |
| **Nome do projeto:** |
| **Telefone de contato:** |
| **E-mail:** |

**Justificativa (descreva de forma objetiva o motivo do pedido de recurso)**

|  |
| --- |
|  |

Local e Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a/e) agente cultural