**PRÊMIO MUSEUS COMUNITÁRIOS**

**ANEXO 2 - FORMULÁRIO DE RECURSO**

*Esse documento não faz parte dos documentos de inscrição e só poderá ser utilizado após publicação dos resultados, e somente em casos em que o candidato considere a necessidade de pedido à Comissão quanto à revisão de sua colocação na etapa de avaliação e seleção.*

 **RECURSO - AVALIAÇÃO E SELEÇÃO DA PROPOSTA**

| Nº Inscrição: |
| --- |
| Nome do Museu: |
| Nome do representante do Museu, responsável pela inscrição:  |
| Telefone de contato: |

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

|      |
| --- |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_.

**Município e data**

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

**Nome e assinatura do (a/e) representante do Museu Comunitário**

**ATENÇÃO**

1. **Não será aceito assinatura com imagem colada (assinatura colada) no documento.**