ANEXO VI
FORMULÁRIO DE RECURSO
EDITAL 1º FESTIVAL DE MÚSICA AUTORAL DE SÃO RAIMUNDO NONATO

Nº de inscrição	
Nome do(a) proponente	
Telefones	
E-mail	
Apresentação do Recurso (justificar o pedido)	
Data e assinatura do(a) proponente Local: Data: Assinatura:	
Obs.: Este formulário deve ser enviado somente por e-mail, conforme orientação do edital	
NÃO PREENCHER – para uso da Comissão de Avaliação de Cadastro	
Recurso: ( ) Deferido ( ) Indeferido	Comissão de Avaliação dos Recursos:
Motivo:	