



ANEXO 3

MODELO 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 Avaliadora quanto à revisão de sua situação.

Nome do proponente: _____

Nome do projeto: _____

Telefone de contato com DDD: _____

E-mail: _____

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

Data: _____ de _____ de 2026

Assinatura do Proponente