**ANEXO vii**

**formulário de apresentação de recurso DA ETAPA DE SELEÇÃO**

NOME DO AGENTE CULTURAL:

CPF/MF:

NOME DO PROJETO INSCRITO:

CATEGORIA: Obra e reforma de Espaço Cultural

**RECURSO:**

À Comissão para Avaliação, Gerenciamento, Acompanhamento e Fiscalização,

Com base na **Etapa de Seleção** do Edital Nº 02/2024 Obras e Reformas de Espaço Cultural – Apoio Direto a Projeto, venho solicitar alteração do resultado preliminar de seleção, conforme justificativa a seguir.

Justificativa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Local, data.

Assinatura Agente Cultural

Nome Completo

**formulário de apresentação de recurso DA ETAPA DE habilitação**

NOME DO AGENTE CULTURAL:

CPF/MF:

NOME DO PROJETO INSCRITO:

CATEGORIA: Obra e reforma de Espaço Cultural

**RECURSO:**

À Comissão para Avaliação, Gerenciamento, Acompanhamento e Fiscalização,

Com base na **Etapa de Habilitação** do Edital 02/2024 Obras e Reformas de Espaço Cultural – Apoio Direto a Projeto, venho solicitar alteração do resultado preliminar de habilitação, conforme justificativa a seguir.

Justificativa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Local, data.

Assinatura Agente Cultural

Nome Completo