**ANEXO XII**

**FORMULÁRIO DE RECURSO**

**FASE AVALIAÇÃO**

**À**

**Secretaria Municipal de Educação e Cultura de Ibiporã/PR**

Venho, por meio deste, interpor recurso à decisão da Comissão de Avaliação de Projetos (CAP), tendo-se em vista:

|  |
| --- |
| **Formulário para Recurso** |
| **Nº Inscrição:** |        |
| **Projeto:**  |        |
| **Proponente:**  |        |
| **Razões de Recurso** |
| **Descrição da motivação da pontuação ou desclassificação indicado no Edital de Resultado Provisório** |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **Razões do recurso:** |
| **(Fundamente com base na motivação da desclassificação/pontuação, opondo razões legais ou referências à qualificação do projeto apresentado.** |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

Ibiporã, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do Proponente