**DANÇA ACESSÍVEL: PRÊMIO FESTIVAL FUNARTE ACESSIBILIDANÇA VIRTUAL 2021**

**ANEXO I – RECURSO DA ETAPA 1 – DA HABILITAÇÃO DOS PROJETOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº de inscrição**  **(conforme lista de habilitados)** |  | |
| **Título do projeto** |  | |
| **Nome do proponente** |  | |
| **Telefones** |  | |
| **E-mail** |  | |
| **Apresentação do Recurso** (justificar o pedido) | | |
|  | | |
| **Data e assinatura do proponente**  Local: Data:  Assinatura: | | |
| Obs.: Este formulário deverá ser assinado, digitalizado e enviado somente por e-mail para o endereço: [danca.acessibilidanca@funarte.gov.br,](mailto:danca.acessibilidanca@funarte.gov.br) identificando no assunto “Recurso da etapa 1”. | | |
| **NÃO PREENCHER – para uso da Funarte** | | |
| N° inscrição: | | Recurso:   * Deferido * Indeferido |
| Servidor:  Matrícula: | | Rubrica |

# DANÇA ACESSÍVEL: PRÊMIO FESTIVAL FUNARTE ACESSIBILIDANÇA VIRTUAL 2021

# ANEXO II – RECURSO DA ETAPA 2 – DA AVALIAÇÃO DOS PROJETOS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº de inscrição (conforme lista de habilitados)** | |  |
| **Título do projeto** | |  |
| **Nome do proponente** | |  |
| **Telefones** | |  |
| **E-mail** | |  |
| **Apresentação do Recurso** (justificar o pedido) | | |
|  | | |
| **Data e assinatura do proponente**  Local: Data:  Assinatura: | | |
| Obs.: Este formulário deverá ser assinado, digitalizado e enviado somente por e-mail para o endereço: [danca.acessibilidanca@funarte.gov.br,](mailto:danca.acessibilidanca@funarte.gov.br) identificando no assunto “Recurso da etapa 2”. | | |
| **NÃO PREENCHER – para uso da Funarte** | | |
| N° inscrição: | Recurso:   * Deferido * Indeferido | |
| Servidor:  Matrícula: | Rubrica | |

**ANEXO III – DECLARAÇÃO DE VERACIDADE**

Eu, , declaro que as cópias dos documentos apresentados são idênticas ao original sob pena de incorrer nas cominações previstas nas esferas cível, criminal e administrativa, na forma da lei.

................................, ................. de de 2021.

ASSINATURA

CPF