**EDITAL PARA O SETOR DE AUDIOVISUAL, PRODUÇÃO, SALAS DE CINEMA E FORMAÇÃO**

**ANEXO III**

**RECURSO DE HABILITAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Proponente** |  |
| **Telefone e e-mail do Proponente** |  |
| **Apresentação do recurso.** (Justificar o pedido) |  |

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

ASSINATURA DO(A) PROPONENTE

Obs.: Este formulário deverá ser assinado, digitalizado e enviado somente por e-mail para o endereço: culturapontochique.2019@gmail.com , identificando no assunto “Recurso da Habilitação – EDITAL PARA O SETOR DE AUDIOVISUAL, PRODUÇÃO, SALAS DE CINEMA E FORMAÇÃO”.