

ANEXO 06

FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

EDITAL Nº 25/2025 – FOMENTO AO SEGMENTO LGBTQIAPN+

ETAPA DE ANÁLISE DE MÉRITO

Identificação do Proponente:

Nome completo (ou razão social):

CPF ou CNPJ:

Título do projeto:

Número de inscrição no edital:

Motivo do Recurso:

☐ Etapa de Análise de Mérito

Razões Recursais: *(explicita, de forma objetiva e fundamentada, os motivos pelos quais solicita a revisão da nota atribuída ou da decisão tomada. Não é permitida a juntada de documentos que deveriam ter sido apresentados no ato da inscrição.)*

Declaração:

Declaro estar ciente de que este recurso deverá conter exclusivamente as razões recursais e que não serão aceitos documentos adicionais, tampouco complementações que deveriam ter sido apresentadas no ato da inscrição. Tenho ciência de que a tentativa de incluir novos documentos pode acarretar o indeferimento liminar do recurso.

Local, data.

Assinatura do proponente (ou representante legal)

ANEXO 06

FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

EDITAL Nº25/2025 – FOMENTO AO SEGMENTO LGBTQIAPN+

ETAPA DE HABILITAÇÃO

Identificação do Proponente:

Nome completo (ou razão social):

CPF ou CNPJ:

Título do projeto:

Número de inscrição no edital:

Motivo do Recurso:

☐ Etapa de Habilitação

Razões Recursais: *(indique, de forma clara e objetiva, os fundamentos pelos quais entende que a inabilitação foi indevida. Não é permitido anexar documentos que deveriam ter sido entregues no prazo regular da habilitação.)*

Declaração:

Declaro estar ciente de que este recurso deverá conter exclusivamente as razões recursais, e que não será permitida a inclusão de documentos não apresentados no prazo da habilitação, sob pena de indeferimento do recurso.

Local, data.

Assinatura do proponente (ou representante legal)