

EDITAL LABORATÓRIOS DE JUVENTUDES - LABJUV
FORMULÁRIO DE RECURSO

Este documento não faz parte dos documentos de inscrição e só deverá ser utilizado após publicação dos resultados, nos casos em que o(a) candidato(a) considere a necessidade de pedido, à Comissão, de revisão de sua colocação na habilitação dos documentos e/ou análise da proposta.

Nome do Jovem Proponente:	
Título do Projeto:	
Telefone de contato:	
Email:	

JUSTIFICATIVA

(Descrever de forma objetiva o motivo do pedido de recurso)

--

_____ - CE, _____ de _____ de 20____.

Local e Data

Assinatura do/a/e Jovem Proponente (pessoa física)

OBS.: O DOCUMENTO DEVERÁ SER ASSINADO MANUALMENTE (DE PUNHO) E POSTERIORMENTE DIGITALIZADO OU ASSINADO MEDIANTE CERTIFICADO DIGITAL (ASSINATURAS RECORTADAS E COLADAS NÃO SERÃO ADMITIDAS). PARA AS ASSINATURAS MEDIANTE CERTIFICAÇÃO DIGITAL INDICA-SE, PREFERENCIALMENTE, QUE SEJAM EMITIDAS VIA GOV.BR OU CERTIFICADOS DIGITAIS CUJO EMISSOR SEJA ICP-BRASIL.