**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE RECURSO**

| **À Gestão do Núcleo Incubador Dinâmica**  |
| --- |
| Nome: |
| Endereço: |
| Telefone: | E-mail: |
| Marque a opção desejada: |
| Impugnação do edital ( ) |
| Recurso contra resultado preliminar ( ) |
| Justificativa do Recurso: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Barra do Garças/MT, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do candidato ou responsável legal