**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