
ANEXO IV
FORMULÁRIO PARA RECURSO

Nome: _____

Modalidade: _____

Ao Presidente da Comissão do Programa Bolsa-Atleta:

Como candidato(a) bolsista, **conforme EDITAL nº 001/2025/FME**, solicito a revisão de minha análise documental, sob os seguintes argumentos:

Assinatura do candidato/Responsável

Assinatura funcionário(a) da FME.

Data de recebimento do recurso: ____ de _____ de 2025.

Atenção:

1. Este formulário deverá ser preenchido após divulgação da Lista de Indeferidos, SE NECESSÁRIO.
2. Preencher o recurso com letra legível ou digitada.
3. Apresentar argumentações claras e concisas e anexar documentos ou informações que julgar necessário.
4. Preencher o recurso em 02(duas) vias, das quais 01 (uma) será retida e outra permanecerá com o candidato devidamente protocolado.