**EDITAL Nº 10/2025 – GAB/ARAQ**

**ANEXO II**

**Formulário de Recurso**

**(submissão de projeto)**

Deverá ser preenchido um formulário para cada tipo de recurso e enviado para <comitedeensino.araquari@ifc.edu.br>, conforme as etapas descritas no Cronograma.

( ) Recurso dos Critérios de Admissibilidade.

( ) Recurso da Avaliação do Mérito Técnico.

Nome completo do(a) Coordenador(a):

Identificação do Projeto (nome do projeto):

*Campus* Araquari

|  |
| --- |
| **1. Justificativa do recurso:** |
|  |
| **2. Fundamentação do recurso:** |
|  |

Declaro que as informações fornecidas neste recurso estão de acordo com a verdade e são de minha inteira responsabilidade, e de que estou ciente das implicações legais.

Araquari,\_\_\_de \_\_\_\_\_ de 2025.

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

 (Nome/carimbo e assinatura no próprio formulário ou assinatura digital**.**)