**ANEXO V**

**FORMULÁRIO PARA RECURSOS - BOLSA ATLETA 2024**

À Comissão Especial da Bolsa Atleta e Bolsa Técnico

|  |
| --- |
| **Nome do Candidato:** |
| **Nº Protocolo:** |
| **Categoria:** |
| **Modalidade:** |
| Solicito a revisão de minha classificação, sob os seguintes argumentos: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Gaspar/SC, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

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

Assinatura do candidato ou responsável legal

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_