



PROGRAMA OPORTUNIDADES

EDITAL 02/2024

SOLICITAÇÃO DE RECURSO

Contato Telefônico/E-mail: _____

Eu, _____, portador da cédula de identidade RG nº _____, inscrito no CPF/MF sob nº _____, estudante do curso de _____, no Módulo _____, sob o número de matrícula _____, do Projeto Cultural SP Escola de Teatro – Centro de Formação das Artes do Palco, solicito recurso à Comissão de avaliação da Bolsa-Oportunidade – Edital 02/2024, pelas razões aqui apresentadas:

São Paulo, ____ de _____ de 2024

Estudante

SEDE BRÁS

AV. RANGEL PESTANA, 2401,
BRÁS, 03001-000, SÃO PAULO - SP
11 3121.3200

SEDE BRÁS

AV. RANGEL PESTANA, 2401,
BRÁS, 03001-000, SÃO PAULO - SP
11 3121.3200

SEDE ROOSEVELT

PRAÇA ROOSEVELT, 210,
CENTRO, 01303-020, SÃO PAULO - SP
11 3775.8600

SEDE ROOSEVELT

PRAÇA ROOSEVELT, 210,
CENTRO, 01303-020, SÃO PAULO - SP
11 3775.8600



/SPESCOLADETEATRO



@ESCOLADETEATRO

WWW.SPESCOLADETEATRO.ORG.BR



/SPESCOLADETEATRO



@ESCOLADETEATRO

WWW.SPESCOLADETEATRO.ORG.BR