

ANEXO II – FORMULÁRIO MODELO PARA RECURSO

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) TITULAR DA UNIDADE FAMILIAR

Nome do(a) candidato(a): _____

nº CPF: _____ Nº da Inscrição: _____

Projeto de Assentamento da Inscrição: PA Santa Aurélia – Indiavaí/MT

Número do processo SEI: 54000.043069/2021-90

2. SOLICITAÇÃO

Como candidato(a) a beneficiário(a) do Programa Nacional de Reforma Agrária (PNRA) solicito a revisão do:

- () indeferimento da inscrição
- () Edital de Classificação Preliminar

RAZÕES DO INDIVÍDUO OU UNIDADE FAMILIAR CANDIDATA

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do indivíduo ou unidade familiar

**** PREENCHIMENTO PELA COMISSÃO REGIONAL ****

3. AVALIAÇÃO DO MEMBRO DA COMISSÃO PORTARIA INCRA/Nº 971/2020

Análise fundamentada:	
() DECISÃO RECONSIDERADA () DECISÃO NÃO RECONSIDERADA	.Encaminhe-se o presente pleito ao Superintendente Regional para que decida a respeito do recurso interposto. DATA: ____/____/____
_____ Membro da Comissão Regional	
_____ Membro da Comissão Regional	
_____ Presidente da Comissão Regional	