

ANEXO – 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: PDS Novo Horizonte – Itaituba/PA

Número do processo SEI:

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

3. AVALIAÇÃO DO MEMBRO DA COMISSÃO: PORTARIA INCRA/SR(PA/O) Nº _____ / _____

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