

INSTITUTO NACIONAL DE COLONIZAÇÃO E REFORMA AGRÁRIA – INCRA  
ANEXO I - FORMULÁRIO PARA INSCRIÇÃO  
PROJETO DE ASSENTAMENTO AGROEXTRATIVISTA  
PROCESSO ADMINISTRATIVO SEI: 54000.094583/2023-55

EDITAL SR(PA/O) Nº 960/2023 Projeto de Assentamento: PAE Sapucaá-Trombetas - Oriximiná/PA

1. CADASTRO: ( ) Indivíduo ( ) Família

CadÚnico/Código familiar: \_\_\_\_\_

**1.A - IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR 1**

A.1. Nome Completo (sem abreviações):

Nome da Mãe:

Nome do Pai:

A.2. Sexo: ( ) F ( ) M B.3. Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Município de Nascimento: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

A.4. Documentos obrigatórios:

I – Documento de identificação civil com foto e fé pública em todo o território nacional: (carteira de identidade ou carteira de trabalho ou carteira de habilitação);

( ) 1-Carteira de Identidade, Nº: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

( ) 2-Carteira de Trabalho CTPS, Nº: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

( ) 3-Carteira Nacional de Habilitação Nº: \_\_\_\_\_

II - Número de Inscrição no Cadastro de Pessoa Física – CPF: \_\_\_\_\_

A.5. Nas situações de estado civil:

( ) 1- Solteiro; ( ) 2- Casado;

( ) 3- Divorciado ou Separado Judicialmente; ( ) 4- Viúvo.

Situação Conjugal:

( ) 1- Cônjuge; ( ) 2- Companheiro(a).

A.6. Ocupante de cargo, emprego ou função pública remunerada e que presta serviço de interesse comunitário à comunidade rural ou à vizinhança do Projeto de Assentamento, desde que o exercício do cargo, do emprego ou da função pública seja compatível com a exploração da parcela pela unidade familiar:

( ) Não ( ) Sim ( ) Não se aplica

A.7. Foi excluído ou afastado do programa de reforma agrária, de regularização fundiária ou de crédito fundiário?

( ) Não ( ) Sim, se sim, teve consentimento do seu órgão executor? ( ) Não ( ) Sim.

A.8. Proprietário rural com propriedade é insuficiente para o sustento próprio e o de sua família?

( ) Não ( ) Sim ( ) não se aplica.

A.9. Menor emancipado na forma da lei civil? ( ) Não se aplica ( ) Não ( ) Sim.

A.10. Aposentado por invalidez e possui capacidade de exploração agrícola da parcela pela unidade familiar?

( ) Não ( ) Sim ( ) não se aplica

A.11. Deficiente físico e possui capacidade de exploração agrícola da parcela pela unidade familiar?

( ) Não ( ) Sim ( ) não se aplica

1.B - IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR 2

B.1. Nome Completo (sem abreviações):	
Nome da Mãe:	
Nome do Pai:	
B.2. Sexo: ( ) F ( ) M	B.3. Data de Nascimento: ____/____/____
Município de Nascimento: _____ UF: _____	
B.4. Documentos obrigatórios: I – Documento de identificação civil com foto e fé pública em todo o território nacional: (carteira de identidade ou carteira de trabalho ou carteira de habilitação); ( ) 1-Carteira de Identidade, Nº: _____ Órgão Emissor: _____ UF: _____ ( ) 2-Carteira de Trabalho CTPS, Nº: _____ Série: _____ Órgão Emissor: _____ UF: _____ ( ) 3-Carteira Nacional de Habilitação Nº: _____ II - Número de Inscrição no Cadastro de Pessoa Física – CPF: _____	
B.5. Nas situações de estado civil: ( ) 1- Solteiro; ( ) 2- Casado; ( ) 3- Divorciado ou Separado Judicialmente; ( ) 4- Viúvo.	
Situação Conjugal: ( ) 1- Cônjuge; ( ) 2- Companheiro(a).	
B.6. Ocupante de cargo, emprego ou função pública remunerada e que presta serviço de interesse comunitário à comunidade rural ou à vizinhança do Projeto de Assentamento, desde que o exercício do cargo, do emprego ou da função pública seja compatível com a exploração da parcela pela unidade familiar: ( ) Não ( ) Sim ( ) Não se aplica	
B.7. Foi excluído ou afastado do programa de reforma agrária, de regularização fundiária ou de crédito fundiário? ( ) Não ( ) Sim, se sim, teve consentimento do seu órgão executor? ( ) Não ( ) Sim.	
B.8. Proprietário rural com propriedade é insuficiente para o sustento próprio e o de sua família? ( ) Não ( ) Sim ( ) não se aplica.	
B.9. Menor emancipado na forma da lei civil? ( ) Não se aplica ( ) Não ( ) Sim.	
B.10. Aposentado por invalidez e possui capacidade de exploração agrícola da parcela pela unidade familiar? ( ) Não ( ) Sim ( ) não se aplica	
B.11. Deficiente físico e possui capacidade de exploração agrícola da parcela pela unidade familiar? ( ) Não ( ) Sim ( ) não se aplica	

## 2. DECLARAÇÃO/ENDEREÇO

2.1. De acordo com art. 299 do Código Penal Brasileiro: é crime omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante, sob pena de reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público.

( ) DECLARO, para os devidos fins, que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e estou ciente e de acordo com todas as regras do processo de seleção do INCRA.

( ) DECLARO para os devidos fins, que ocupo e uso o território e os recursos naturais como condição para a reprodução cultural, social, religiosa, ancestral e econômica, utilizando conhecimentos, inovações e práticas gerados e transmitidos pela tradição, conforme definido no Decreto nº. 6.040 de 2007 como Povos e Comunidades Tradicionais.

Comunidade vinculada: \_\_\_\_\_

2.2. Assinatura do Indivíduo 1:

2.3. Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

2.4. Assinatura do Indivíduo 2:

2.5. Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

2.6. Telefone ( ) \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

2.7. E-mail: \_\_\_\_\_

2.8. Responsável pelo Preenchimento: \_\_\_\_\_

2.9. Matrícula: \_\_\_\_\_

2.10. Local do preenchimento: \_\_\_\_\_ 2.11. Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_