

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: PAE IGARAPÉ NOVO

Número do processo SEI: **54000.118541/2023-17**

**2. SOLICITAÇÃO**

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

( ) indeferimento da inscrição

RAZÕES DO INDIVÍDUO OU UNIDADE FAMILIAR CANDIDATA:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do indivíduo ou unidade familiar  
\*\*\*\* PREENCHIMENTO PELA COMISSÃO REGIONAL \*\*\*\*

( ) Edital de Classificação Preliminar

**3. AVALIAÇÃO DO MEMBRO DA COMISSÃO PORTARIA INCRA/SR(AP) N.º13/2023**

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	