

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 MARACÁ/AP

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

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

**3. AVALIAÇÃO DO MEMBRO DA COMISSÃO**

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	