

**ANEXO III – 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:  
UF: \_\_\_\_\_

Número do processo SEI: \_\_\_\_\_  
(preenchido pela Comissão)

**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

<b>RAZÕES DO INDIVÍDUO OU UNIDADE FAMILIAR CANDIDATA</b>
_____, ____ de _____ de _____.
Assinatura do indivíduo ou unidade familiar

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

**3. AVALIAÇÃO DO MEMBRO DA COMISSÃO PORTARIA INCRA/\_\_\_\_\_**

Nº \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Análise fundamentada:	
<input type="checkbox"/> DECISÃO RECONSIDERADA	<input type="checkbox"/> 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