

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

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 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