

ANEXO II – FORMULÁRIO MODELO PARA RECURSO

Edital: SR(MT)nº 560 /2024- PROJETO DE ASSENTAMENTO REASSENTAMENTO BECKHAUSER

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) TITULAR DA UNIDADE FAMILIAR

Nome do(a) candidato(a): _____

Nº CPF: _____

Nº da Inscrição: _____

Projeto de Assentamento da Inscrição:

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 | |