

**ANEXO I - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO : PROJETO DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL BOA ESPERANÇA**

INSTITUTO NACIONAL DE COLONIZAÇÃO E REFORMA AGRÁRIA – INCRA  
INSCRIÇÃO DE INDIVÍDUOS E FAMÍLIAS CANDIDATOS AO PROGRAMA NACIONAL DE REFORMA AGRÁRIA (PNRA)

PROCESSO ADMINISTRATIVO SEI: 54000.063401/2024-85

**Edital: SR(MT)nº 561 /2024- Projeto de Desenvolvimento Sustentável - PDS Boa Esperança**

**CADASTRO:** ( ) Indivíduo ( ) Família **INSCRIÇÃO Nº** \_\_\_\_\_

**CadÚnico/Código familiar:** \_\_\_\_\_

**1. A - IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR 1**

A.1. Nome Completo (sem abreviações):
A.2. Nome da Mãe:
A.3. Nome do Pai:
A.4. Sexo: ( ) F ( ) M A.5. Data de Nascimento: ____/____/____
A.6. Município de Nascimento: _____ UF: _____
A.7. Nacionalidade: ( ) 1-Brasileira ( ) 2-Estrangeira
A.8. Documentos obrigatórios: I – Documento de identificação civil com foto e fé pública em todo o território nacional: (carteira de identidade ou carteira de trabalho ou carteira de habilitação); ( ) 1-Carteira de Identidade, Nº: _____ Órgão Emissor: _____ UF: _____ ( ) 2-Carteira de Trabalho CTPS, Nº: _____ Série: _____ Órgão Emissor: UF: _____ ( ) 3- Carteira Nacional de Habilitação Nº: _____ II - Número de Inscrição no Cadastro de Pessoa Física – CPF:
A.9. Nas situações de estado civil: ( ) 1- Solteiro; ( ) 2- Casado; ( ) 3- Divorciado ou Separado Judicialmente; ( ) 4- Viúvo.
A.10. Situação Conjugal: ( ) 1- Cônjuge; ( ) 2- Companheiro(a).
A.11. É ocupante de cargo, emprego ou função pública remunerada? ( ) Não ( ) Sim, se sim, presta serviços de interesse comunitário à comunidade rural ou à vizinhança da área objeto do projeto de assentamento? ( ) Não ( ) Sim, se sim, o exercício do cargo, do emprego ou da função pública é compatível com a exploração da parcela pelo indivíduo ou pelo núcleo familiar beneficiado? ( ) Não ( ) Sim.
A.12. Foi excluído ou afastado do programa de reforma agrária, de regularização fundiária ou de crédito fundiário? ( ) Não ( ) Sim, se sim, teve consentimento do seu órgão executor? ( ) Não ( ) Sim.
A.13. É proprietário rural, exceto o desapropriado do imóvel? ( ) Não ( ) Sim, se sim, sua propriedade é insuficiente para o sustento próprio e o de sua família? ( ) Não ( ) Sim.

A.14. É proprietário, cotista ou acionista de sociedade empresária em atividade? ( ) Não ( ) Sim.
A.15. É menor de dezoito anos, não emancipado na forma da lei civil?( )Não ( )Sim ( )Não se aplica.
A.16. Sua renda declarada no CadÚnico é Agrícola ( ) Não ( ) Sim.
A.17. Tem mandato de representação sindical, associativa ou cooperativa? ( ) Não ( ) Sim.
A.18. É aposentado por invalidez? ( )Não ( )Sim, se sim, possui capacidade de exploração agrícola da parcela pela unidade familiar? ( )Não ( )Sim, se sim, sua Renda é menor que três Salários mínimos? ( )Não ( )Sim.
A.19. É deficiente físico? ( ) Não ( ) Sim, se sim, possui capacidade de exploração agrícola da parcela pela unidade familiar? ( ) Não ( ) Sim.

## 1.B - IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR 2

B.1. Nome Completo (sem abreviações):	
B.2. Nome da Mãe:	
B.3. Nome do Pai:	
B.4. Sexo: ( ) F ( ) M	B.5. Data de Nascimento: ____/____/____
B.6. Município de Nascimento: _____ UF: _____	
B.7. Nacionalidade: ( )1-Brasileiro ( )2-Estrangeiro	
B.8. Documentos obrigatórios: I – Documento de identificação civil com foto e fé pública em todo o território nacional: (carteira de identidade ou carteira de trabalho ou carteira de habilitação); ( ) 1-Carteira de Identidade, Nº: _____ Órgão Emissor: _____ UF: _____ ( ) 2-Carteira de Trabalho CTPS, Nº: _____ Série: _____ Órgão Emissor: __ UF: _____ ( ) 3-Carteira Nacional de Habilitação Nº: _____ II – Número de Inscrição no Cadastro de Pessoa Física – CPF: _____	
B.9. Nas situações de estado civil: ( ) 1- Solteiro; ( ) 2- Casado; ( ) 3- Divorciado ou Separado Judicialmente; ( ) 4- Viúvo.	
B.10. Situação Conjugal: ( ) 1- Cônjuge; ( ) 2- Companheiro(a).	
B.11. É ocupante de cargo, emprego ou função pública remunerada? ( )Não ( )Sim, se sim, presta serviços de interesse comunitário à comunidade rural ou à vizinhança da área objeto do projeto de assentamento? ( ) Não ( )Sim, se sim, o exercício do cargo, do emprego ou da função pública é compatível com a exploração da parcela pelo indivíduo ou pelo núcleo familiar beneficiado? ( ) Não. ( )Sim.	
B.12. Foi excluído ou afastado do programa de reforma agrária, de regularização fundiária ou de crédito fundiário? ( )Não ( )Sim, se sim, teve consentimento do seu órgão executor?( )Não ( ) Sim.	
B.13. É proprietário rural, exceto o desapropriado do imóvel? ( ) Não ( ) Sim, se sim, sua propriedade é insuficiente para o sustento próprio e o de sua família? ( ) Não ( ) Sim	
B. 14. É proprietário, cotista ou acionista de sociedade empresária em atividade? ( ) Não ( ) Sim.	

B.15. É menor de dezoito anos, não emancipado na forma da lei civil? ( ) Não ( ) Sim ( ) Não se aplica.
B.16. Sua renda declarada no CadÚnico é Agrícola? ( ) Não ( ) Sim
B.17. Tem mandato de representação sindical, associativa ou cooperativa? ( ) Não ( ) Sim.
B.18. É aposentado por invalidez? ( ) Não ( ) Sim, se sim, possui capacidade de exploração agrícola da parcela pela unidade familiar? ( ) Não ( ) Sim, se sim, sua renda é menor que três Salários mínimos? ( ) Não ( ) Sim.
B.19. É deficiente físico? ( ) Não ( ) Sim, se sim, possui capacidade de exploração agrícola da parcela pela unidade familiar? ( ) Não ( ) Sim.

## 2. DECLARAÇÃO/ENDEREÇO

<p>2.1. De acordo com art. 299 do Código Penal Brasileiro: é crime omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante, sob pena de reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público.</p> <p>( ) DECLARO, para os devidos fins, que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e estou ciente e de acordo com todas as regras do Edital do INCRA.</p>	
2.2. Município de Residência e UF:	2.3. Telefone ( )
2.4. e-mail:	
2.5. Assinatura do Indivíduo 1:	2.6. Data____/____/
2.7. Assinatura do Indivíduo 2:	2.8. Data____/____/
2.9. Preenchido por :_____	2.10. Matrícula:
2.11. Local do preenchimento:_____	2.12. Data____/____/