

ANEXO II – FORMULÁRIO MODELO PARA RECURSO

Governo Federal

Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento/Instituto Nacional de Colonização e Reforma Agrária/Gabinete

INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 98, DE 30 DE DEZEMBRO DE 2019

SELEÇÃO DAS FAMÍLIAS BENEFICIÁRIAS DO PROGRAMA NACIONAL DE REFORMA AGRÁRIA

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) TITULAR DA UNIDADE FAMILIAR

Nome do(a) candidato(a):

Nº CPF: _____ Nº da Inscrição: _____

Proj. de Assent. da Inscrição: PDS Comuna Amarildo de Souza/ Águas Mornas/ SC

Número do processo SEI 54000.035568/2021-11

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 1075/2020

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