

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

2.1. É trabalhador rural no imóvel destinado ao projeto de assentamento ambientalmente diferenciado, como residente, ocupante, desapropriado, posseiro, assalariado, parceiro ou arrendatário. () Não () Sim	
2.1.1 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.	
() DECLARO, para os devidos fins, que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e estar ciente e de acordo com todas as regras do Edital do INCRA.	
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. CPF: _____	2.11. Órgão: _____
2.12. Local do preenchimento: _____	2.13. Data ____/____/____