



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO
INSTITUTO NACIONAL DE COLONIZAÇÃO E REFORMA AGRÁRIA – INCRA
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL EM SERGIPE – SR(SE)
SELEÇÃO DAS FAMÍLIAS BENEFICIÁRIAS DO PROGRAMA NACIONAL DE REFORMA AGRÁRIA
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:

Local	____/____/____ Data	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