



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**CASA CIVIL DA PRESIDÊNCIA DA REPÚBLICA**  
**INSTITUTO NACIONAL DE COLONIZAÇÃO E REFORMA AGRÁRIA**  
Rua: Dr. Brasília Machado, 203– Santa Cecília – São Paulo/SP – Cep: 01230-906 – Fone (011) 3823-8537  
**ANEXO II- EDITAL - FORMULÁRIO PARA INSCRIÇÃO POR PREFERÊNCIA**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO SEI: \_\_\_\_\_**

**EDITAL/INCRA/SR(08)SP/Nº 01, DE 10 DE SETEMBRO DE 2018 - PA: LUIZ GUSTAVO HENRIQUE**

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

**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: \_\_\_\_\_

IV – Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – CadÚnico/Código familiar

A.9. Nas situações de estado civil:

( ) 1- Solteiro; ( ) 2- Casado;

( ) 3- Divorciado, Desquitado ou Separado Judicialmente; ( ) 4- Viúvo.

A.10. Situação Conjugal:

( ) 1- Cônjuge; ( ) 2- Companheiro(a); ( ) 3- União Homo afetiva.

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 Colômbia? ( ) 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? ( ) Não ( ) Sim, se sim, a empresa está em atividade? ( ) Não ( ) Sim, se sim, a empresa é do ramo agrícola? ( ) Não ( ) Sim.
A.15. É menor de dezoito anos, não emancipado na forma da lei civil? ( ) Não ( ) Sim.
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	A.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: _____ IV – Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – CadÚnico/Código familiar	
A.9. Nas situações de estado civil: ( ) 1- Solteiro; ( ) 2- Casado; ( ) 3- Divorciado, Desquitado ou Separado Judicialmente; ( ) 4- Viúvo.	
A.10. Situação Conjugal: ( ) 1- Cônjuge; ( ) 2- Companheiro(a); ( ) 3- União Homo afetiva.	
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 Colômbia? ( ) 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? ( ) Não ( ) Sim, se sim, a empresa está em atividade? ( ) Não ( ) Sim, se sim, a empresa é do ramo agrícola? ( ) Não ( ) Sim.
B.15. É menor de dezoito anos, não emancipado na forma da lei civil? ( ) Não ( ) Sim.
B.16. Sua renda declarada no CadÚnico é Agrícola ( ) Não ( ) Sim
A.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. INFORMAÇÕES DE ORDEM DE PREFERÊNCIA** (Aplicam-se aos cônjuges e conviventes, inclusive em regime de união estável)

2.1. É o desapropriado, ao qual será assegurada preferência para a parcela na qual se situe a sede do imóvel, hipótese em que esta será excluída da indenização paga pela desapropriação do imóvel, denominado Fazenda Colômbia? ( ) Não ( ) Sim.
2.2. É trabalhador rural no imóvel desapropriado, denominado Fazenda Colômbia, na data da vistoria de classificação e aferição do cumprimento de sua função social, como posseiro, assalariado, parceiro ou arrendatário? ( ) Não ( ) Sim.
2.3. É trabalhador rural desintrusado de outra área, em virtude de demarcação de terra indígena, criação de unidade de conservação, titulação de comunidade quilombola ou de outras ações de interesse público, localizada no Município de Colômbia do projeto de assentamento do Projeto de Assentamento Luiz Gustavo Henrique para o qual se destina a seleção? ( ) Não ( ) Sim.
2.4. É trabalhador rural sem terra em situação de vulnerabilidade social inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal que não se enquadre nas hipóteses dos itens 2.1, 2.2 e 2.3. anteriores? ( ) Não ( ) Sim.
2.5. É trabalhador rural vítima de trabalho análogo à escravidão, identificado pelo Ministério do Trabalho? ( ) Não ( ) Sim.
2.6. É trabalhador rural posseiro, assalariado, parceiro ou arrendatário em outros imóveis rurais? ( ) Não ( ) Sim.
2.7. É ocupante de área inferior à fração mínima do parcelamento *? ( ) Não ( ) Sim. * Barretos 02 hectares * Colômbia 02 hectares * Guaíra 03 hectares
2.8. ( ) Nenhuma das preferências acima.

**3. INFORMAÇÕES CLASSIFICATÓRIAS** (Aplicam-se aos cônjuges e conviventes, inclusive em regime de união estável)

3.1. Informe os integrantes da Unidade Familiar os membros ligados por descendência a partir de um ancestral comum estejam cadastrados no CadÚnico.

Nº Ord	Nome	Data Nasc.	Sexo	Parentesco	CPF
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

São integrantes da unidade familiar os membros ligados por descendência a partir de um ancestral comum, matrimônio, união estável, tutela, guarda ou adoção, independente de sexo e idade: 01- filhos, 02- enteados, 03- pai, 04- mãe, 05- avós, 06- bisavós, 07- irmãos, 08- meio irmão, 09- sogros, 10- netos, 11- tios, 12- sobrinhos, 13- primos, 14- genro, 15- nora, 16- padrasto, 17- madrasta, 18 cunhados, desde que atualizados na relação de parentesco com a pessoa responsável da unidade familiar inscrita no CadÚnico.

3.2. Reside no Município de Colômbia - SP onde se localiza o projeto de assentamento Luiz Gustavo Henrique para o qual se destina a seleção?

( ) Não ( ) Sim, se sim, há quanto tempo, em anos \_\_\_\_\_.

3.3. Reside no Município limítrofe (Guaíra-SP ou Barretos-SP) em que se localize a área do projeto de assentamento Luiz Gustavo Henrique para o qual se destina a seleção?

( ) Não ( ) Sim, se sim, há quanto tempo, em anos \_\_\_\_\_.

3.4. A família é chefiada por Mulher, Independentemente do estado civil, sendo responsável pela maior parte do sustento material de seus dependentes? ( ) Não ( ) Sim.

3.5. É integrante de acampamento situado no Município Colômbia - SP objeto do projeto de assentamento Luiz Gustavo Henrique ou nos Municípios limítrofes (Guaíra-SP ou Barretos-SP)?

( ) Não ( ) Sim, se sim, informe o nome do acampamento \_\_\_\_\_

3.6. É trabalhador rural e reside no imóvel Fazenda Colômbia destinado ao Projeto de Assentamento Luiz Gustavo Henrique para o qual se destina a seleção na condição de agregado? ( ) Não ( ) Sim.

3.7. Possui tempo comprovado de exercício de atividades agrárias pela unidade familiar?

( ) Não ( ) Sim, se sim, quanto tempo? \_\_\_\_\_ Anos.

3.8. Residia ou ocupava o imóvel destinado ao projeto de assentamento Luiz Gustavo Henrique em 22/12/2016, por força de contrato de comodato ou em decorrência de situação equivalente? ( ) Não ( ) Sim.

#### 4. DECLARAÇÃO/ENDEREÇO

4.1. De acordo com art. 299 do Código Penal Brasileiro: 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.

4.2. Município de Residência e UF:

4.3. Telefone ( )

4.4. e-mail:

4.5. Assinatura do Indivíduo 1:

4.6. Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

4.7. Assinatura do Indivíduo 2:

4.8. Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

4.9. ( ) Preenchido pelo indivíduo ou família,

4.10. Data do preenchimento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

4.11. ( ) Preenchido por : \_\_\_\_\_

4.12. Entidade \_\_\_\_\_ 4.13. CPF: \_\_\_\_\_

4,12. Local do preenchimento: \_\_\_\_\_, Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_