



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE  
FEDERAL DE JATAÍ CENTRO DE GESTÃO  
ACADÊMICA

DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO (PARA CANDIDATO(A) INDÍGENA)

**Todos os dados solicitados deverão ser rigorosamente preenchidos.** O não atendimento às solicitações implicará indeferimento da inscrição do(a) candidato(a). A declaração deve ser assinada por membros da comunidade indígena (cacique, professores, entre outros membros da comunidade – todos indígenas).

As lideranças comunitárias indígenas abaixo identificadas, do Povo Indígena

\_\_\_\_\_ (nome do povo indígena), DECLARAM que o(a) candidato(a) \_\_\_\_\_ (nome completo), CPF \_\_\_\_\_, Número do Documento de Identificação \_\_\_\_\_, telefone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, concorrendo ao SiSU/UFJ 2023 para preenchimento de vagas na condição de indígena, é indígena pertencente à etnia \_\_\_\_\_ (nome da etnia/povo indígena ao qual pertence) e à comunidade indígena \_\_\_\_\_ (nome da comunidade/aldeia indígena), localizada no município \_\_\_\_\_, estado \_\_\_\_\_.

Por ser expressão da verdade, firmamos e datamos a presente declaração.

Local e data (informar a cidade, estado, o dia, mês e ano da emissão)

LIDERANÇA 1

Nome completo: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

N.º do Documento de Identificação: \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

LIDERANÇA 2

Nome completo: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

N. do Documento de Identificação: \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

LIDERANÇA 3

Nome completo: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

N. do Documento de Identificação: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_