



## DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO

Nós indígenas, abaixo-assinados, declaramos para os devidos fins que o(a) candidato(a) \_\_\_\_\_, portador(a) do documento de identificação n.º \_\_\_\_\_, CPF n.º \_\_\_\_\_, telefone(s) \_\_\_\_\_, concorrendo ao **Processo Seletivo** ( ) SiSU ( ) Vestibular ( ) PSC ( ) Extravestibular da UFT 20\_\_\_\_\_ Semestre \_\_\_\_\_ para preenchimento de vagas na condição de **Indígena**, pertence à Comunidade Indígena \_\_\_\_\_ do município de \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_.

Por ser verdade firmamos e assinamos a presente declaração:

### MEMBROS INDÍGENAS DA COMUNIDADE

1 – Cacique: \_\_\_\_\_  
(Nome por extenso)  
\_\_\_\_\_ Identidade n.º \_\_\_\_\_, Endereço: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Telefones para contato: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Assinatura*

2 – Membro da Comunidade: \_\_\_\_\_  
(Nome por extenso)  
Cargo: \_\_\_\_\_ Identidade n.º \_\_\_\_\_, Endereço: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Telefones para contato: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Assinatura*

2 – Membro da Comunidade: \_\_\_\_\_  
(Nome por extenso)  
Cargo: \_\_\_\_\_ Identidade n.º \_\_\_\_\_, Endereço: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Telefones para contato: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Assinatura* (Reconhecer assinatura de, no mínimo, 01 membro)



Declaramos, ainda, ter ciência de que:

- ✓ **As informações prestadas por nós para o processo de análise da condição declarada pelo(a) candidato(a) acima descrito(a), com vistas à inclusão na modalidade Reserva de Vagas, são de nossa inteira responsabilidade, pois quaisquer informações inverídicas prestadas, implicará no indeferimento da solicitação de Reserva de Vagas ao referido candidato(a) e aplicação das medidas legais cabíveis.**
- ✓ **Na hipótese de configuração de fraude na documentação comprobatória em qualquer momento, inclusive posterior à matrícula, assegurado o direito ao contraditório e a ampla defesa, o candidato(a) estará automaticamente eliminado (a) do Processo Seletivo UFT e perderá, conseqüentemente, o direito à vaga conquistada e a quaisquer direitos dela decorrentes, independentemente das ações legais cabíveis que a situação requer.**
- ✓ Se falsa for esta declaração, incorrerei nas penas do crime do Art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica).

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Cacique (Nome completo e identificação)

\_\_\_\_\_  
Membro da Comunidade **2** (Nome completo e identificação)

\_\_\_\_\_  
Membro da Comunidade **3** (Nome completo e identificação)