



Ministério da Educação

Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira – UNILAB

Pró-Reitoria de Políticas Afirmativas e Estudantis – PROPAE

Coordenação de Políticas Estudantis - COEST

DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO

(COMUNIDADE INDÍGENA)

Nós, abaixo assinado, residentes na **COMUNIDADE INDÍGENA**

_____ , localizada na Zona Rural do Município
de _____, Estado _____

CEP _____, declaramos para os devidos fins de direito que o (a) estudante _____, RG

_____, CPF _____, nascido (a) em ____/____/____, é **INDÍGENA**, nascido (a) e residente nesta comunidade, mantendo laços familiares, econômicos, sociais e culturais com a referida comunidade.

Por ser verdade, assino e testifico a presente declaração

Liderança

RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____

Data: ____/____/_____

Liderança

RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____

Data: ____/____/_____

Liderança

RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____

Data: ____/____/_____