



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: ____/____/____