UNIVERSIDADE FEDERAL DO **NORTE DO TOCANTINS**PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO – **PROGRAD**DIRETORIA DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO – **DRCA**



DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO

	Nós indígenas, abaixo-assinados, declaramos para os devidos	fins que o(a) candidato(a)
telefone(s)		, portador(a) do
() Vestibular 20 Semestre para preenchimento de vagas na condição de Indígena, pertence Comunidade Indígena do município d, Estado Por ser verdade firmamos e assinamos a presente declaração: MEMBROS INDÍGENAS DA COMUNIDADE 1 - Cacique: (Nome por extenso), Endereço:, Telefones par contato: ()	documento de identificação n.º	, CPF n.°,
Comunidade Indígena	telefone(s)	, concorrendo ao Processo Seletivo () SiSU
	() Vestibular 20 Semestre para preenchiment	to de vagas na condição de Indígena , pertence à
Por ser verdade firmamos e assinamos a presente declaração: MEMBROS INDÍGENAS DA COMUNIDADE	Comunidade Indígena	do município de
MEMBROS INDÍGENAS DA COMUNIDADE 1 - Cacique:	, Estad	lo
Identidade n.°	Por ser verdade firmamos e assinamos a presente declaração:	
Identidade n.°	MEMBROS INDÍGENAS DA	COMUNIDADE
Identidade n.°		00.1201.122.122
Assinatura 2 - Membro da Comunidade: Cargo: Identidade n.° Telefones para contato Telefones para contato (D)
Assinatura Cargo:		
Assinatura 2 - Membro da Comunidade:		-
2 - Membro da Comunidade: Cargo: Identidade n.° , Endereço , Telefones para contato Assinatura 2 - Membro da Comunidade: (Nome por extenso) (Nome por extenso) Cargo: Identidade n.° , Endereço , Telefones para contato (Nome por extenso) , Endereço , Telefones para contato	Contato. ()	
2 - Membro da Comunidade: Cargo: Identidade n.° , Endereço , Telefones para contato Assinatura 2 - Membro da Comunidade: (Nome por extenso) (Nome por extenso) Cargo: Identidade n.° , Endereço , Telefones para contato (Nome por extenso) , Endereço , Telefones para contato		
Cargo:	Assinatura	
Cargo:		anca)
Assinatura 2 – Membro da Comunidade: (Nome por extenso) Cargo: Identidade n.º Telefones para contato	Cargo: Identidad	de n.°, Endereço:
Assinatura 2 – Membro da Comunidade:		, Telefones para contato:
2 – Membro da Comunidade:		
2 – Membro da Comunidade:		
Cargo:, Endereço, Telefones para contato	Assinatura	
Cargo:, Endereço, Telefones para contato		
	-	•
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	()()	

UNIVERSIDADE FEDERAL DO **NORTE DO TOCANTINS** PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO – **PROGRAD** DIRETORIA DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO – **DRCA**



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 UFNT e perderá, consequentemente, 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).

Membro da Comunidade 3 (Nome completo e identificação)