



Declaração de Pertencimento Étnico- Comunitário

Declaro para os devidos fins que eu, _____, detentor do Registro Geral _____, do Cadastro de Pessoa Física no _____, aluno(a) devidamente matriculado(a) no curso _____ e matriculado sob o número _____ (número da matrícula), em nível de graduação da _____ (nome da Universidade Federal ou Instituto Federal), DECLARO que pertenço a comunidade() Indígena ou () quilombola _____ (nome da comunidade), localizada _____ (cidade e estado). Sendo meu pertencimento confirmado pelas 03 (três) lideranças reconhecidas.

Declaro ainda que responderei civil, administrativa e criminalmente pelas informações prestadas, inclusive no âmbito do sistema de informação do programa. A inobservância dos requisitos citados acima, e/ou se praticada qualquer fraude pelo(a) estudante implicará no cancelamento da bolsa, com a restituição integral e imediata dos recursos, de acordo com os índices previstos em lei competente.

Local: _____ Data: ___/___/___

Assinaturas da lideranças

Nome da liderança: _____

Assinatura: _____

RG: _____ CPF: _____

Nome da liderança: _____

Assinatura: _____

RG: _____ CPF: _____

Nome da liderança: _____

Assinatura: _____

RG: _____ CPF: _____

Local: _____ Data: ___/___/___