

**PROCESSO SELETIVO PARA CANDIDATOS INDÍGENAS – PPROCESSO SELETIVO 2015-2**  
**EDITAL N. 35/2015**

**ANEXO III – DECLARAÇÃO DA COMUNIDADE INDÍGENA**

Todos os dados solicitados deverão ser rigorosamente preenchidos. O não atendimento às solicitações poderá implicar em prejuízos ao candidato. A declaração deve ser assinada por membros da comunidade indígena (cacique, professores, entre outros membros da comunidade – todos indígenas). Consulte o subitem 2.14.1 do Edital.

Nós indígenas, abaixo-assinados, declaramos para os devidos fins que o(a) candidato(a) \_\_\_\_\_, inscrição n.º \_\_\_\_\_, portador(a) do documento de identificação n.º \_\_\_\_\_, CPF n.º \_\_\_\_\_, telefone(s) \_\_\_\_\_, concorrendo ao Processo Seletivo 2015-2 para preenchimento de vagas na condição de Indígena, pelo Programa UFGInclui, pertence à Comunidade Indígena \_\_\_\_\_ do município de \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_.

**MEMBROS DA COMUNIDADE INDÍGENA**

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Cacique

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura