15 - DECLARAÇÃO DE ETNIA E DE VÍNCULO COM COMUNIDADE INDÍGENA

Eu, _____ portador(a) da Cédula de Identidade nº _____, UF ____, DECLARO, para o fim específico de atender aos critérios estabelecidos para ingresso pelas modalidades de candidato indígena (LB_PPI ou LI_PPI), que sou da etnia _____e membro da Comunidade Indígena _____(nome da Terra Indígena)

( ) resido em Terra Indígena: **( ) resido em Área Urbana:**

Nome do Local / Endereço: _____

Município de: _____ Estado: _____

Telefone(s) para contato: _____

Por ser a expressão da verdade, assino esta declaração.

Local e data: _____, _____ de _____de 20__ _____

Assinatura

Atenção:
*Preenchimento obrigatório para candidatos autodeclarados **INDÍGENAS** inscritos nas modalidades LB_PPI ou LI_PPI.
**É obrigatório coletar a assinatura, devidamente identificada, de 1 (uma) Liderança Indígena e 2 (duas) testemunhas pertencentes à Comunidade Indígena:

1._____
Assinatura da Liderança Indígena

_____
Nome legível da Liderança Indígena

_____
Nº da Cédula de Identidade da Liderança Indígena

2._____
Assinatura da Testemunha**

_____
Nome legível da Testemunha**

_____
Nº da Cédula de Identidade Testemunha**

3. _____
Assinatura da Testemunha**

_____
Nome legível da Testemunha**

_____
Nº da Cédula de Identidade Testemunha**

(Obrigatória a assinatura física, MANUSCRITA - não utilizar assinatura digital ou digitalizada)