



**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\*\*

(É obrigatória a assinatura física (manuscrita) ou, alternativamente, a assinatura eletrônica realizada exclusivamente por meio da plataforma gov.br.)