



DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO

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 de Transferência Interna e Facultativa, Reingresso e Ingresso de Portador de Diploma – 2019.1**, pertence à Comunidade Indígena _____ do município de _____, Estado _____.

Por ser verdade firmamos e assinamos a presente declaração:

MEMBROS INDÍGENAS DA COMUNIDADE

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

Assinatura

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

Assinatura

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

Assinatura

(Reconhecer assinatura de, no mínimo, 01 membro)

UNIVERSIDADE FEDERAL DO TOCANTINS
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

Avenida NS 15, Quadra 109 Norte | Plano Diretor Norte
Sala 213, Bloco IV, Câmpus de Palmas | 77001-090 | Palmas/TO
(63) 3229-4032 | www.uft.edu.br/prograd | prograd@uft.edu.br



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 isenção de taxa de inscrição, são de nossa inteira responsabilidade, pois quaisquer informações inverídicas prestadas, implicará na 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 UFT e perderá, conseqüentemente, 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).

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Local e data: _____, _____ de _____ de 2018

Cacique (Nome completo e identificação)

Membro da Comunidade **2** (Nome completo e identificação)

Membro da Comunidade **3** (Nome completo e identificação)