



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ**

Rod. Juscelino Kubitschek Km 2, Jardim Marco Zero – Macapá-AP, CEP
68.903-419
www.unifap.br

ANEXO II DO EDITAL 12 DE 08 DE JUNHO DE 2018

DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO INDÍGENA

Eu, _____,
RG _____, CPF _____,
e-mail _____
e telefone () _____, declaro para o fim específico de
atender ao Edital nº 12/2018 do Processo Seletivo Extraordinário para
Indígenas e Quilombolas da Universidade Federal do Amapá, que sou
pertencente ao Povo Indígena _____
(identificar a Etnia) e membro da Comunidade Indígena

(nome da Terra Indígena ou área indígena) situada no(s) Município(s) de
_____,
(Estado) do _____.

Estou ciente de que, sendo constatada a prestação de informação falsa
e/ou identificadas fraudes nos documentos entregues, estarei sujeito às
penalidades previstas no referido Edital.

_____, ____ de _____ de _____.

(Assinatura do candidato ou de seu procurador conforme documento de
identificação)

Cacique/Lideranças/Chefe da Comunidade Indígena:

Nome: _____
Identidade: _____ CPF: _____
Assinatura: _____

Cacique/Lideranças/Chefe da Comunidade Indígena:

Nome: _____
Identidade: _____ CPF: _____
Assinatura: _____

Cacique/Lideranças/Chefe da Comunidade Indígena:

Nome: _____
Identidade: _____ CPF: _____
Assinatura: _____



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ**

Rod. Juscelino Kubitschek Km 2, Jardim Marco Zero – Macapá-AP, CEP

68.903-419

www.unifap.br

Cacique/Lideranças/Chefe da Comunidade Indígena:

Nome: _____

Identidade: _____ CPF: _____

Assinatura: _____

Cacique/Lideranças/Chefe da Comunidade Indígena:

Nome: _____

Identidade: _____ CPF: _____

Assinatura: _____