



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
GABINETE DO REITOR

Avenida Fernando Machado, 108-E, Centro, Chapecó-SC, CEP 89802-112, 49 2049-3700
gabinete@uffs.edu.br, www.uffs.edu.br

ANEXO III

**DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO E DE ANUÊNCIA DA
COMUNIDADE**

As lideranças indígenas da Comunidade _____

abaixo assinadas, declaram para os devidos fins que (nome do estudante): _____,
acima identificado é indígena da etnia _____
e pertence a Comunidade Indígena _____,
município de _____.

Liderança 1	Assinatura
Nome Completo:	
CPF:	
Função:	
Liderança 2	Assinatura
Nome Completo:	
CPF:	
Função:	
Liderança 3	Assinatura
Nome Completo:	
CPF:	
Função:	

Local e Data

Assinatura do Representante da FUNAI/Carimbo

* Declaro a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente das penalidades cabíveis previstas no Art. 299 do Código Penal e de que a omissão ou a apresentação de informações falsas ou divergentes implicam na exclusão do/a estudante no Programa Bolsa Permanência - PBP.