



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) Nome Completo: _____
CPF: _____
Função: _____
Assinatura: _____
(Liderança 2) Nome Completo: _____
CPF: _____
Função: _____
Assinatura: _____
(Liderança 3) Nome Completo: _____
CPF: _____
Função: _____
Assinatura: _____

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.