



Universidade Federal do Cariri
Pró-Reitoria De Gestão de Pessoas
Coordenadoria de Admissão e Dimensionamento

ANEXO VI – DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO INDÍGENA

Instrução Normativa Conjunta MGI/MIR/MPI Nº 261/2025 e Decreto nº 12.536, de 27 de junho de 2025

Nome do Candidato:	
Edital:	Sector de estudo:

Eu, _____, portador(a) do RG nº _____, órgão expedidor _____, e CPF nº _____, DECLARO que me identifico como parte de uma coletividade indígena e sou reconhecido(a) por seus membros como tal, e

() resido em Terra Indígena.

() resido em Área Urbana.

Nome do Local / Endereço:

Município:

Estado:

_____, _____ de _____ de 20____
(Cidade/UF) (dia) (mês) (ano)

Assinatura do Declarante

Por ser verdade, liderança e membros da comunidade identificados abaixo, **RATIFICAM** as informações prestadas acima e assinam o presente.

Liderança Indígena

Nome Completo: _____

CPF: _____ RG: _____ Órgão Emissor _____

Assinatura: _____

Membro da Comunidade 1

Nome Completo: _____

CPF: _____ RG: _____ Órgão Emissor _____

Assinatura: _____

Membro da Comunidade 2

Nome Completo: _____

CPF: _____ RG: _____ Órgão Emissor _____

Assinatura: _____