

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO PARA CANDIDATO INDÍGENA OU QUILOMBOLA

Nós, abaixo-assinado, residentes na Comunidade
localizada no endereço
Estado CEP ,
declaramos para os devidos fins de direito que o(a) candidato (a)
,
RG , CPF ,
nascido (a) em , é
 (INDÍGENA OU QUILOMBOLA) e pertence a esta
comunidade .

Por ser verdade, dato e assino.

, de de 20 .

Assinatura de Liderança: _____

Nome Completo (por extenso):

CPF:

Telefone de Contato:

Assinatura de Liderança: _____

Nome Completo (por extenso):

CPF:

Telefone de Contato: