# **ANEXO XI**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO (INDÍGENA)**

**NÓS, lideranças indígenas do povo abaixo assinadas, localizado no Município de , Estado , DECLARAMOS, nos termos do Edital de Seleção de Aluno Regular para o Programa de Pós-Graduação em , para fins de avaliação de elegibilidade de candidatos a vagas de ações afirmativas autodeclarados indígenas junto à Universidade Federal de Mato Grosso, que**

**(nome do(a) candidato(a), RG n°** \_\_\_\_\_\_\_\_**, Órgão Expedidor , CPF nº**

**, nascido(a) em / / , é INDÍGENA e mantém vínculo de participação na Comunidade , pertencente ao Povo Indígena , mantendo laços familiares, econômicos, sociais e culturais com a referida Comunidade. Declaramos, ainda, ter ciência de que as informações prestadas para o processo de análise da condição declarada por nós, acima descrita, com vistas ao ingresso de aluno regular em Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu da UFMT, são de nossa inteira responsabilidade e quaisquer informações inverídicas prestadas poderão implicar o indeferimento da solicitação de vaga e a aplicação de medidas legais cabíveis. Por ser verdade, datamos e assinamos.**

**, / / .**

**Local e data**

**Liderança Indígena 1:**

**Nome: RG nº CPF nº Endereço: Telefone:**



**Assinatura**

**Liderança Indígena 2:**

**Nome: RG nº CPF nº Endereço:**

**\_ Telefone:**



**Assinatura**

**Liderança Indígena 3:**

**Nome: RG nº CPF nº Endereço: Telefone:**



**Assinatura**