

DECLARAÇÃO DA COMUNIDADE INDÍGENA

Declaramos para os devidos fins que o(a) candidato(a)

portador(a) do CPF n.º _____, pertence à comunidade ou etnia indígena

de _____ do município de

_____, estado de _____.

DADOS DA LIDERANÇA 1:

Nome completo: _____

CPF: _____

Telefone (com código de área): (____) _____

Função que exerce na Comunidade Indígena: _____

Assinatura

DADOS DA LIDERANÇA 2:

Nome completo: _____

CPF: _____

Telefone (com código de área): (____) _____

Função que exerce na Comunidade Indígena: _____

Assinatura

DADOS DA LIDERANÇA 3:

Nome completo: _____

CPF: _____

Telefone (com código de área): (____) _____

Função que exerce na Comunidade Indígena: _____

Assinatura

