



**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ANTROPOLOGIA SOCIAL
FACULDADE DE FILOSOFIA, LETRAS E CIÊNCIAS HUMANAS
UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO**

DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO-INDÍGENA

(ou documento oficial emitido pela FUNAI para indígenas de etnias brasileiras)

Nós, abaixo assinados, residentes e/ou pertencentes da **COMUNIDADE INDÍGENA:**

_____, localizada no município de _____,
_____, Estado de _____, País _____
_____, declaramos para os devidos fins que a pessoa candidata _____,
_____, RG/CIN/RANI nº _____,
CPF nº _____, CRNM / Passaporte nº _____ nascido(a) em ____/____/____, é **INDÍGENA** e mantém laços familiares, econômicos, sociais e culturais com a referida comunidade.

Nome completo: _____

CPF: _____

RG/CIN/RANI ou CRNM ou Passaporte: _____

Documento oficial de identificação do país (se estrangeiro): _____

Telefone de contato: _____

E-mail: _____ Assinatura: _____

Nome completo: _____

CPF: _____

RG/CIN/RANI ou CRNM ou Passaporte: _____

Documento oficial de identificação do país (se estrangeiro): _____

Telefone de contato: _____

E-mail: _____ Assinatura: _____

Nome completo: _____

CPF: _____

RG/CIN/RANI ou CRNM ou Passaporte: _____

Documento oficial de identificação do país (se estrangeiro): _____

Telefone de contato: _____

E-mail: _____ Assinatura: _____

OBS: Ficará a critério da pessoa indígena candidata anexar no formulário de inscrição quaisquer documentos adicionais que considere pertinentes para informar sua conexão com a comunidade indígena ao qual pertence, conforme consta no [item 3.10](#) do [edital do processo seletivo 2026/2027 para indígenas](#).