



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 brasileiros)

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 nº _____, CPF nº _____, RNE / Passaporte nº _____ nascido(a) em ____ / ____ / ____, é **INDÍGENA** e mantém laços familiares, econômicos, sociais e culturais com a referida comunidade.

Nome completo: _____

CPF: _____

RG ou RNE ou Passaporte: _____

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

Telefone de contato: _____

E-mail: _____ Assinatura: _____

Nome completo: _____

CPF: _____

RG ou RNE ou Passaporte: _____

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

Telefone de contato: _____

E-mail: _____ Assinatura: _____

Nome completo: _____

CPF: _____

RG ou RNE 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 2.10. do [Edital do processo seletivo 2025/2026 para indígenas](#).