

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO  
CAMPUS TEFÊ

**ANEXO VII - DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO INDÍGENA  
(APENAS PARA CANDIDATOS INDÍGENAS)**

As lideranças comunitárias abaixo identificadas, do Povo Indígena \_\_\_\_\_ (nome do \_\_\_\_\_ povo indígena), DECLARAM que \_\_\_\_\_ (nome completo do candidato(a), cadastrado(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, é indígena pertencente ao Povo \_\_\_\_\_ (nome do povo indígena ao qual pertence) e reside na comunidade indígena \_\_\_\_\_ (nome da comunidade onde reside), \_\_\_\_\_ localizada no município de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (Estado)

Por ser verdade, firmamos e assinamos a presente declaração:

**Liderança Comunitária I:**

Nome Completo: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Tel/Cel: \_\_\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_  
Local e data da assinatura: . \_\_\_\_/\_\_\_\_/2025

**Liderança comunitária II:**

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Tel/Cel: \_\_\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_  
Local e data da assinatura: . \_\_\_\_/\_\_\_\_/2025

**Liderança comunitária III:**

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Tel/Cel: \_\_\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_  
Local e data da assinatura: . \_\_\_\_/\_\_\_\_/2025