



## PROCESSO SELETIVO PARA PROVIMENTO DAS VAGAS DE ESTAGIÁRIOS DE GRADUAÇÃO E DE PÓS-GRADUAÇÃO EM DIREITO.

## ANEXO V – DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO (PARA CANDIDATO(A) INDÍGENA)

Todos os dados solicitados deverão ser rigorosamente preenchidos. O não atendimento às solicitações implicará indeferimento da inscrição do(a) candidato(a). A declaração deve ser assinada por membros da comunidade indígena (cacique, professores(as), entre outros membros da comunidade – todos(as) indígenas). Consulte o subitem 2.2 do Edital.

| As lideranças cor | nunitárias indí                 | genas abaixo identi  | ficadas, do Povo Indí                                   | gena          |            |                       |
|-------------------|---------------------------------|----------------------|---|---------------|------------|-----------------------|
| (nome do          | povo                            | indígena),           | DECLARAM  | que           | o(a)       | candidato(a)          |
| CDE               |                                 | N' 1 D               | . 1 11  | ~             |            | (nome completo)       |
| CPF               |                                 | , Numero do Docu     | imento de Identificaç                                   | ao            |            | 1-4: 2024             |
| propabimento d    | a vagas da aste                 | ogiónio no condição  | mento de Identificaç<br>, concor<br>de indígena, pela D | rendo ao P    | rocesso se | eleuvo 2024 para      |
| indígena pertenc  | e vagas de esta                 | igiano na condição   | de margena, pera D                                      | elelisolia Fi | ionea do E | stado de Gotas, e     |
| indígena ao qual  | nertence) e à c                 | comunidade indíger   | na  |               | (11011     | (nome de              |
| comunidade/alde   | jerichee) e a e<br>ia indígena) | localizada no mu     | nicípio   |               |            | (florite da<br>Estado |
|                   |                                 | iocunzada no mai     | merpro  |               |            | , Estado              |
|                   | ·                               |                      |   |               |            |                       |
|                   |                                 |                      |   |               |            |                       |
|                   | Por ser evnr                    | essão da verdade fi  | rmamos e datamos a                                      | nresente dec  | claração   |                       |
|                   | 1 of set expit                  | essao da verdade, ii | imamos e datamos a                                      | presente de   | naração.   |                       |
|                   |                                 |                      |   |               |            |                       |
|                   | T 1 1.                          | 4. C. 6              | 1 1 1 2.  | 1             | .:~ . )    |                       |
|                   | Local e da                      | ta (informar a cidac | de, estado, o dia, mês                                  | e ano da en   | iissao)    |                       |
|                   |                                 | 1 11                 | DERANÇA 1   |               |            |                       |
|                   |                                 |                      | oen i Çiri  |               |            |                       |
| Nome completo:    |                                 |                      |   |               |            |                       |
| Cargo:            |                                 |                      |   |               |            |                       |
| CPF:              |                                 | N. do Docume         | ento de Identificação:                                  |               |            |                       |
|                   |                                 |                      |   |               |            |                       |
| Telefone: ( )     |                                 |                      |   |               |            |                       |
| Assinatura        |                                 |                      |   |               |            |                       |
|                   |                                 | LII                  | DERANÇA 2   |               |            |                       |
| Nome completo:    |                                 |                      |   |               |            |                       |
| Cargo:            |                                 |                      |   |               |            |                       |
|                   |                                 |                      | ento de Identificação:                                  |               |            |                       |
| Endereço:         |                                 |                      |   |               |            |                       |
| Telefone: ( )     |                                 |                      |   |               |            |                       |
| Assinatura        |                                 |                      |   |               |            |                       |
|                   |                                 | LII                  | DERANÇA 3   |               |            |                       |
| Nome completo:    |                                 |                      |   |               |            |                       |
| Cargo:            |                                 |                      |   |               |            |                       |
| CPF:              |                                 | N. do Docume         | ento de Identificação:                                  |               |            |                       |
| Endereço:         |                                 | <del></del>          | 3   |               |            |                       |
| Telefone: ( )     |                                 |                      |   |               |            |                       |
| Assinatura        |                                 |                      |   |               |            |                       |