



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL  
GABINETE DO REITOR

Avenida Fernando Machado, 108-E, Centro, Chapecó-SC, CEP 89802-112, 49 2049-3700  
gabinete@uffs.edu.br, www.uffs.edu.br

**ANEXO II**

**DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO**

Eu, \_\_\_\_\_,  
inscrito(a) sob o RG: \_\_\_\_\_,  
CPF: \_\_\_\_\_,  
liderança indígena da Comunidade \_\_\_\_\_  
declaro para os devidos fins que \_\_\_\_\_  
(nome do(a) estudante), inscrito(a) sob o RG \_\_\_\_\_,  
CPF: \_\_\_\_\_,  
é indígena da etnia \_\_\_\_\_ e  
pertence a Comunidade Indígena \_\_\_\_\_,  
município de \_\_\_\_\_.

Declaro a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente das penalidades cabíveis previstas no Art. 299 do Código Penal e de que a omissão ou a apresentação de informações falsas ou divergentes implicam na minha exclusão no Programa Bolsa Permanência - PBP.

Local e data

Assinatura

CPF:	Função:
------	---------

Assinatura

CPF:	Função:
------	---------

Assinatura

CPF:	Função:
------	---------