



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Campus Sertão

**ANEXO IX**

**FORMULÁRIO DE DECLARAÇÃO DE MEMBRO DE COMUNIDADE INDÍGENA PELA LIDERANÇA INDÍGENA**

**EDITAL CAMPUS SERTÃO Nº 034/2023**

**PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NO CURSO DE FORMAÇÃO PEDAGÓGICA PARA GRADUADOS NÃO LICENCIADOS**

Eu, (nome completo da liderança) \_\_\_\_\_, cacique da  
aldeia/comunidade \_\_\_\_\_, localizada no município de  
\_\_\_\_\_ portador do CPF \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que, (nome  
do candidato/a) \_\_\_\_\_, portador do CPF \_\_\_\_\_ é  
indígena (etnia) \_\_\_\_\_, morador desta aldeia/comunidade.

\_\_\_\_\_ (Nome da cidade), \_\_\_\_\_ (data).

\_\_\_\_\_  
Assinatura da liderança

Telefone ( ) \_\_\_\_\_