



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA**  
**PRÓ-REITORIA DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E INTERNACIONAIS**

## **ANEXO I**

# **FORMULARIO DE DECLARACIÓN**

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

\*Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Número del documento de identidad:

1. Declaro, bajo las penas de la ley, que soy **Indígena vinculada/o a la comunidad indígena**, **residente en la misma, y perteneciente al grupo indígena**

**2. Declaro que soy nacional de \_\_\_\_\_ y residente en \_\_\_\_\_**

**3. Declaro que comprendo el español y/o el portugués.**

**4. Declaro haber leído y comprendido perfectamente la CONVOCATORIA del presente Proceso de Selección y sus anexos, de la cual hay disponible una versión en español, y en virtud de esto acepto las condiciones que se establecen en la misma para postular en el proceso de selección.**

**5.** Me comprometo, en caso de tener asignado un cupo, a cubrir todos los gastos con documentación y legalización de documentos en mi país de origen, así como los gastos con pasajes de ida a Brasil y regreso a mi país, cuando corresponda. Declaro que la información anteriormente aportada es expresión de la verdad, y por mi libre y espontánea voluntad suscribo el presente documento:

**FIRMA POSTULANTE (A MANO)**

**DECLARACIÓN DE PERTENENCIA DE LA/DEL POSTULANTE A UNA COMUNIDAD INDÍGENA, FIRMADA POR SUS LÍDERES**

Nosotros, líderes de \_\_\_\_\_, declaramos que el/la postulante de nombre \_\_\_\_\_ pertenece a nuestro grupo indígena, junto al cual reside, conoce nuestras costumbres y respeta nuestras tradiciones y cultura.

Declaramos además que el/la mencionado/a postulante, inscrito/a en el proceso de selección para pueblos indígenas para ingresar a la Universidad Federal de Integración Latinoamericana – UNILA en el año lectivo de 2025, mantiene un vínculo con nuestro/a grupo indígena/etnia/comunidad.

**Líder 1 (ADJUNTAR A ESTA DECLARACIÓN EL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CON FOTO – ANVERSO Y REVERSO)**

Firma:

Nombre legible:

Documento de Identificación: N°: Teléfono: ( )

**Líder 2 (ADJUNTAR A ESTA DECLARACIÓN EL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CON FOTO – ANVERSO Y REVERSO)**

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre legible: \_\_\_\_\_

Documento de Identificación: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Teléfono: ( ) \_\_\_\_\_

**Líder 3 (ADJUNTAR A ESTA DECLARACIÓN EL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CON FOTO – ANVERSO Y REVERSO)**

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre legible: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_.  
Ciudad      dia      mês      año