



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

**ANEXO I**  
**FICHA DE DECLARAÇÃO**

Nome: \_\_\_\_\_ Sobrenome: \_\_\_\_\_

\*Data de nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Número do documento de identidade: \_\_\_\_\_

1. Declaro, sob as penas da lei, que sou **Indígena vinculada(o) e residente à comunidade indígena e do povo** \_\_\_\_\_
  2. Declaro ter nacionalidade de \_\_\_\_\_ e ser residente de \_\_\_\_\_.
  3. Declaro que compreendo o espanhol e/ou o português.
  4. Declaro ter lido e compreendido o EDITAL N° 04/2023/PROINT e seus anexos, o qual foi disponibilizado em uma versão em espanhol, e em virtude disto aceito as condições nele estipuladas, para participar do processo seletivo.
  5. Comprometo-me a pagar todos os custos de documentação e legalização em meu país de origem, bem como as passagens de ida ao Brasil e volta para o meu país, quando for o caso, caso seja beneficiado com uma vaga.
- Por serem verdade as informações acima, assino o presente termo de livre e espontânea vontade:

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA DA(O) CANDIDATA(O)**

**DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO DA(O) CANDIDATA(O) À COMUNIDADE INDÍGENA, EMITIDO PELAS LIDERANÇAS**

Nós, lideranças da \_\_\_\_\_, declaramos que a(o) candidata(o) \_\_\_\_\_, pertence e reside junto ao nosso povo, conhece os nossos costumes e respeita nossas tradições e cultura.

Declaramos também que a(o) candidata(o) indígena de nome \_\_\_\_\_, inscrita(o) no processo de seleção para povos indígenas para ingresso na Universidade Federal da Integração Latino-Americana – UNILA, **no ano letivo de 2024**, possui vínculo com nosso povo/etnia/comunidade.

**Liderança 1 (ANEXAR JUNTO A ESTA DECLARAÇÃO O DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO COM FOTO)**

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome Legível: \_\_\_\_\_

Documento de Identificação: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Telefone de contato: \_\_\_\_\_

**Liderança 2 (ANEXAR JUNTO A ESTA DECLARAÇÃO O DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO COM FOTO)**

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome Legível: \_\_\_\_\_

Documento de Identificação: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Telefone de contato: \_\_\_\_\_

**Liderança 3 (ANEXAR JUNTO A ESTA DECLARAÇÃO O DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO COM FOTO)**

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome Legível: \_\_\_\_\_

Documento de Identificação: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Telefone de contato: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, de 2023.  
*Cidade dia mês ano*