

# AUTODECLARAÇÃO



**UNIVERSIDADE FEDERAL  
DE SANTA CATARINA**  
Pró-Reitoria de Ações Afirmativas  
e Equidade - PROAFE

**Candidato(a):**  
**Curso:**  
**E-mail:**

**Semestre de ingresso:**  
**CPF:**  
**Matrícula:**

## AUTODECLARAÇÃO DE ÍNDIGENA

Tendo sido aprovado(a) e classificado(a) em Processo Seletivo para uma das vagas destinadas à Política de Ações Afirmativas Étnico-Raciais, nos termos da Lei 12.711/2012, Decreto Presidencial nº 7824/2012 e Portaria Normativa nº 18/2012/MEC:

1. DECLARO para o fim específico de atender ao requisito inscrito no Processo Seletivo, que pertencço a povo indígena.
2. DECLARO ainda que estou ciente de que detectada a falsidade desta declaração sujeito-me às penas da lei, especialmente as consequências relacionadas ao Art. 9º da Portaria 18/2012/MEC e ao edital do processo seletivo.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Cidade - sigla estado - dia - mês - ano

\_\_\_\_\_  
assinatura do(a) candidato(a)

### **ABAIXO, NÃO PREENCHER - USO EXCLUSIVO DA UFSC:**

#### PARECER DA COMISSÃO DE VALIDAÇÃO DE AUTODECLARAÇÃO DE ÍNDIGENAS

A Comissão de Validação de Autodeclaração de Indígenas, após análise da documentação apresentada pelo(a) candidato(a), em relação às disposições do edital do processo seletivo:

( ) **SIM**, valida essa autodeclaração.

( ) **NÃO**, não valida essa autodeclaração e **NÃO** o(a) habilita para matrícula, podendo o(a) mesmo recorrer dessa decisão ao órgão administrativo competente.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinaturas da comissão de validação de autodeclaração de indígenas:

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:

# DECLARAÇÃO



**UNIVERSIDADE FEDERAL  
DE SANTA CATARINA**  
Pró-Reitoria de Ações Afirmativas  
e Equidade - PROAFE

## DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO INDÍGENA

Nós, lideranças da \_\_\_\_\_, declaramos que o(a) candidato(a)/aluno(a) \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, pertence ao nosso povo, conhece os nossos costumes e respeita nossas tradições e cultura, preenchendo assim o requisito de ingresso por ações afirmativas da Universidade Federal de Santa Catarina.

### **DADOS DA LIDERANÇA 1:**

**Nome completo** (fazer letra legível): \_\_\_\_\_

**Registro Geral (RG):** \_\_\_\_\_

**Telefone** (com código de área): (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**Função** que exerce na Terra Indígena ou Aldeia: \_\_\_\_\_

**Assinatura** (deve ser igual a assinatura do documento oficial de identificação apresentado):  
\_\_\_\_\_

### **DADOS DA LIDERANÇA 2:**

**Nome completo** (fazer letra legível): \_\_\_\_\_

**Registro Geral (RG):** \_\_\_\_\_

**Telefone** (com código de área): (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**Função** que exerce na Terra Indígena ou Aldeia: \_\_\_\_\_

**Assinatura** (deve ser igual a assinatura do documento oficial de identificação apresentado):  
\_\_\_\_\_

### **DADOS DA LIDERANÇA 3:**

**Nome completo** (fazer letra legível): \_\_\_\_\_

**Registro Geral (RG):** \_\_\_\_\_

**Telefone** (com código de área): (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**Função** que exerce na Terra Indígena ou Aldeia: \_\_\_\_\_

**Assinatura** (deve ser igual a assinatura do documento oficial de identificação apresentado):  
\_\_\_\_\_

### **DADOS DA TERRA INDÍGENA OU ALDEIA:**

**Nome da Terra Indígena ou Aldeia:** \_\_\_\_\_

**Etnia:** \_\_\_\_\_

**Cidade:** \_\_\_\_\_ **Estado:** \_\_\_\_\_

**Telefone (se houver):** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**E-mail (se houver):** \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Observação:** É obrigatório apresentar documento oficial de identificação com foto e assinatura (frente e verso) de cada uma das 3 lideranças indígenas que assinarem esta Declaração de Pertencimento Indígena.