

Governo do Distrito Federal Fundação de Ensino e Pesquisa em Ciências da Saúde



ANEXO III

MODELO DE DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO À COMUNIDADE INDÍGENA

(Carta assinada por Liderança/s ou Organização/ções indígena/s)

Eu/Nós	Liderança(s)	ou	Eu/Nós	Representantes		Povo Indígena
				, localizada	da A Terra	Indigena (se for o
caso)				, Tocanzada	na iciia	. declaramos
que						
CPF			, RG	é	membro	reconhecido desta
comunidad	de.	_		_		
Nome da l	Liderança:					
					_	
Nome da l	Liderança:					
Cargo/fun	ção/papel:					
					_	

Brasília, ____ de ____ de 2025