

**ANEXO V**  
**DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO INDÍGENA**  
**APENAS PARA CANDIDATOS INDÍGENAS)**

As lideranças comunitárias abaixo identificadas, do Povo Indígena \_\_\_\_\_ (nome do povo indígena), DECLARAM que \_\_\_\_\_ (nome completo do candidato(a), cadastrado(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, é indígena pertencente ao Povo \_\_\_\_\_ (nome do povo indígena ao qual pertence) e reside na comunidade indígena \_\_\_\_\_ (nome da comunidade onde reside), localizada no município de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (Estado).

Por ser verdade, firmamos e assinamos a presente declaração:

**Liderança Comunitária I:**

Nome \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Tel/Cel: \_\_\_\_\_  
Completo: RG: \_\_\_\_\_

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

Local e data da assinatura: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_/\_\_\_\_/2026

**Liderança comunitária II:**

Nome \_\_\_\_\_  
completo: RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Tel/Cel: \_\_\_\_\_

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

Local e data da assinatura: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_/\_\_\_\_/2026

**Liderança comunitária III**

Nome \_\_\_\_\_  
completo: RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Tel/Cel: \_\_\_\_\_

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

Local e data da assinatura: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_/\_\_\_\_/2026