

Anexo II: Modelo de declaração de pertencimento emitida pelo grupo indígena assinada por liderança local

À Coordenação da Escola de Altos Estudos de Avaliação de Tecnologias em Saúde (HAOC/PROADI-SUS/MS).

As lideranças comunitárias abaixo identificadas, do Povo Indígena _____ (nome do povo indígena), DECLARAM, para fins de concorrência a esta vaga do edital n° 17/2026 que o(a) candidato(a) _____ (nome completo), cadastrado(a) no CPF sob o número _____ (onze dígitos), é indígena e membro reconhecido desta comunidade, localizada no município _____, UF _____.

Por ser expressão da verdade, firmamos e datamos a presente declaração

LIDERANÇAS**LIDERANÇA 1.**

Nome completo: _____

CPF: _____ RG: _____

Assinatura: _____

LIDERANÇA 2.

Nome completo: _____

CPF: _____ RG: _____

Assinatura: _____

LIDERANÇA 3.

Nome completo: _____

CPF: _____ RG: _____

Assinatura: _____

Observação: Se os líderes ou alguns dos líderes signatários da declaração possuírem algum vínculo com alguma entidade representativa da comunidade, essa situação deverá ser identificada na declaração, mediante a indicação do nome e aposição do carimbo do CNPJ da entidade a qual representa).

DECLARAMOS ainda, estamos cientes que se for comprovada falsidade desta declaração, estaremos sujeito às penalidades previstas no Código Penal Brasileiro, bem como a classificação será tornada sem efeito, o que implicará em cancelamento da opção para as vagas direcionadas às ações afirmativas, além de perder o direito à vaga.

Atenciosamente,

_____, _____ de _____ de 2026.

Nome do candidato