

## ANEXO B

### DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO E COMUNITÁRIO DE CANDIDATA(O) INDÍGENA

Eu \_\_\_\_\_,  
RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, declaro  
para o fim específico que desejo concorrer ao critério de pontuação de pertencimento  
étnico indígena no edital nº XXX de 2025, do Detecta APS: qualificação da detecção  
precoce do câncer realizada pelas equipes que atuam na Atenção Primária à Saúde  
(APS). Para tal, declaro que sou indígena pertencente ao povo  
\_\_\_\_\_ da comunidade indígena,  
localizada no município \_\_\_\_\_, UF  
\_\_\_\_\_.

A liderança comunitária abaixo identificada, do Povo  
Indígena \_\_\_\_\_ (nome do povo  
indígena), DECLARA, para fins de concorrência a esta vaga que a(o) candidata(o) acima  
mencionada é indígena pertencente ao Povo \_\_\_\_\_ (nome  
do Povo indígena ao qual pertence), localizada no município \_\_\_\_\_,  
UF \_\_\_\_\_.

#### LIDERANÇA

Nome completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

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

Observação: Se o líder signatário da declaração possuir 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.

DECLARO ainda, estar ciente de que a falsidade das declarações acima firmadas no presente documento acarretará cancelamento da inscrição no processo seletivo.

Por ser verdade, firmo e dato a presente declaração.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

Local e data

\_\_\_\_\_

Assinatura da(o) candidata(o)