

**ANEXO IV**  
**DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO À UMA COMUNIDADE INDÍGENA**

Eu, \_\_\_\_\_, data de nascimento  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, UF  
emissor \_\_\_\_\_, celular ( ) \_\_\_\_\_, e-mail:  
\_\_\_\_\_, declaro, para fins de matrícula no **Programa**  
**PartiuIF IFSP**, Edital IFSP n.º xx/2025, que sou Indígena e pertença à etnia  
\_\_\_\_\_.

( ) resido em terra indígena: ( ) resido em área urbana:  
Nome do local/Endereço \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_,  
bairro \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_,  
Estado \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_.

Por ser expressão da verdade, assino a presente declaração, junto com uma liderança indígena. Afirmando estar ciente de que se for detectada falsidade desta declaração, estarei sujeito às penalidades legais, inclusive de eliminação deste processo seletivo, em qualquer fase, e de anulação de minha matrícula, caso tenha sido matriculado, após procedimento regular, em que sejam assegurados o contraditório e a ampla defesa.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.  
Local data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/a candidato/a

Nome da liderança indígena:  
\_\_\_\_\_,  
celular ( ) \_\_\_\_\_,  
e-mail: \_\_\_\_\_,  
Assinatura:  
\_\_\_\_\_.