

O Coordenador do Programa de Pós-Graduação em Gastronomia da Universidade Federal do Ceará, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE: Substituir o texto no Edital 001/2024 da seguinte forma:

ONDE SE LÊ:

Página 1

2.1.3.2. Pessoas autodeclaradas indígenas: 1 – Formulário de Autodeclaração indicando o pertencimento étnico (Anexo III) e 2 – declaração de pertencimento emitida pelo grupo indígena, assinada por liderança étnica local devidamente legitimada.

Página 1

PASSA-SE A LER:

2.1.3.2. Pessoas autodeclaradas indígenas ou quilombolas: 1 – Formulário de Autodeclaração indicando o pertencimento étnico (Anexo III) e 2 – declaração de pertencimento emitida pelo grupo indígena ou comunidade quilombola, assinada por liderança local devidamente legitimada.

ONDE SE LÊ:

Página 14

(Anexo III)

FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO - PESSOA AUTODECLARADA INDÍGENA

PASSA-SE A LER:

Página 14

FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO - PESSOA AUTODECLARADA INDÍGENA OU QUILOMBOLA

ANEXO III

FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO - PESSOA AUTODECLARADA INDÍGENA OU QUILOMBOLA

Eu, _____ (NOME COMPLETO DA PESSOA CANDIDATA), abaixo assinado, _____ (NACIONALIDADE), nascida/o em _____ (DIA/MÊS/ANO), no município de _____ (CIDADE), _____ (ESTADO), residente e domiciliada/o na _____ (RUA /

AVENIDA /ALDEIA / COMUNIDADE, NÚMERO, CEP), portador/a da

RG/RNE/PASSAPORTE

_____ (NÚMERO DO DOCUMENTO) expedida em _____

(DIA/MÊS/ANO), e do número de CPF _____ (NÚMERO DO DOCUMENTO)

declaro que pertenço a _____ (NOME DA ETNIA INDÍGENA OU COMUNIDADE QUILOMBOLA). Declaro ainda estar ciente de que, se for detectada falsidade desta declaração, estarei sujeita/o a penalidades legais.

Local: _____,

Data: _____ de _____ de 202__.

Assinatura (compatível com RG/RNE/PASSAPORTE)

(Anexar ao formulário declaração de pertencimento emitida pelo grupo indígena ou comunidade quilombola, assinada por liderança local devidamente legitimada)