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)*