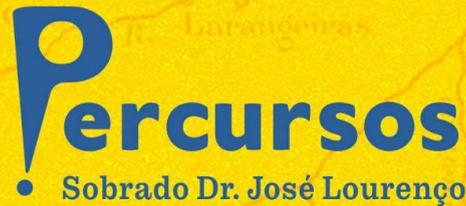




Sobrado
DR. JOSÉ LOURENÇO



ANEXO VI

CONVOCATÓRIA DE ARTISTAS VISUAIS PARA EXPOSIÇÃO DO SOBRADO DR. JOSÉ LOURENÇO 2023

DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO DE CANDIDATO/A INDÍGENA

Declaro, para fins de inscrição na CONVOCATÓRIA DE ARTISTAS VISUAIS PARA EXPOSIÇÃO DO SOBRADO DR. JOSÉ LOURENÇO 2023, que eu,

_____,
portador da Cédula de Identidade Nº _____, Órgão Emissor _____, e CPF _____-_____, sou indígena pertencente à etnia _____, nascido /a em ____/____/____, no Município de _____, aldeia de origem _____, UF _____, filho de _____ e de _____,

residente no endereço: _____, Nº _____, Complemento _____, Bairro _____, Município _____, UF _____. E assim, devidamente reconhecido pelas lideranças do meu povo conforme assinaturas abaixo. Estou ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito às sanções prescritas no Código Penal e às demais medidas legais aplicáveis.

_____, _____ de _____ de 2023.

Assinatura do Indígena



Sobrado
DR. JOSÉ LOURENÇO

Percursos
• Sobrado Dr. José Lourenço

Nome e Assinatura da Liderança ou Cacique/a CPF: _____

Nome e Assinatura da Liderança ou Cacique/a CPF: _____