



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
CAMPUS SÃO JOÃO EVANGELISTA**

Av. Primeiro de Junho, 1043 – Centro – São João Evangelista - (33)3412-2910

e-mail: matriculas.sje@ifmg.edu.br

ANEXO II F

**DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO, DE ACORDO COM O
EDITAL Nº 62/2020**

Aldeia: _____

Território Indígena: _____

A(s) liderança(s) indígena(s) reconhece(m) perante o Instituto Federal de Minas Gerais (IFMG), o(a) indígena:

Nome: _____

CPF: _____ **RG:** _____

LIDERANÇA 1

Nome: _____

CPF ou RG: _____

Assinatura: _____

LIDERANÇA 2

Nome: _____

CPF ou RG: _____

Assinatura: _____

LIDERANÇA 3

Nome: _____

CPF ou RG: _____

Assinatura: _____

Assinatura do(a) candidato(a) / Local e Data