

ANEXO II
INFORMAÇÕES DA PESSOA CANDIDATA

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ CPF: _____ Sexo: () Masculino () Feminino

Comunidade: _____ Estado: _____

Terra Indígena: _____

Contatos

Telefone de contato: _____ () Da comunidade () Pessoal () Recado

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

E-mail: _____ Radiofrequência: _____

Questionário

1 - Você nasceu e reside na comunidade indígena? Qual?

2 - Como é o seu cotidiano na sua comunidade indígena:

3 - Saiu da comunidade indígena? Se sim, por que e com que idade? Como são seus vínculos com ela?

4 - Liste seus parentes indígenas até o 3º grau (máximo 10 nomes).

| Nome | Etnia | Grau de Parentesco |
|------|-------|--------------------|
| | | |

| Nome | Etnia | Grau de Parentesco |
|------|-------|--------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

5 - Se sua família tem mais de uma etnia indígena, em qual delas você foi criado?

6 - Você fala alguma língua indígena? Qual/Quais?

7 - Quais as tradições indígenas que você mantém? Escreva sobre elas e sobre a importância delas para você.

Declaro como verdadeiras as informações apresentadas.

Assinatura da pessoa candidata

Data: __/__/__

ANEXO III
DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO

Nós, lideranças da etnia _____, declaramos que o(a) indígena _____, cadastrado(a) no CPF _____, RG _____, residente na aldeia indígena _____, no município _____, UF _____, é pertencente e aldeado(a) em nossa comunidade indígena.

Nome liderança: _____

Cargo/Função/Papel: _____

Povo: _____

CPF: _____

RG: _____

Assinatura da liderança: _____

Nome liderança: _____

Cargo/Função/Papel: _____

Povo: _____

CPF: _____

RG: _____

Assinatura da liderança: _____

Nome liderança: _____

Cargo/Função/Papel: _____

Povo: _____

CPF: _____

RG: _____

Assinatura da liderança: _____