



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE CATALÃO
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO
PET-SAÚDE: CLIMA**

**ANEXO IV
AUTODECLARAÇÃO E DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO -
PESSOA INDÍGENA**

PARTE I — AUTODECLARAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A)

Eu, _____,
nome do(a) candidato(a)

inscrito(a) no CPF nº _____, documento de identificação nº _____, para fins de participação no Processo Seletivo Interno Simplificado para seleção de preceptores(as) do Projeto PET-Saúde: Clima Catalão/GO — comunicação, equidade e inovação, e para concorrer à vaga reservada a pessoa indígena, declaro, sob as penas da lei, que sou pessoa indígena pertencente ao povo/comunidade indígena: _____.

Declaro, ainda, que meu vínculo de pertencimento étnico-comunitário decorre de minha identificação como pessoa indígena e do reconhecimento pela respectiva comunidade, nos termos da documentação apresentada.

Declaro estar ciente de que:

I - esta autodeclaração deverá ser acompanhada de Registro Administrativo de Nascimento de Indígena — RANI, quando houver, ou de declaração de pertencimento étnico emitida por liderança local ou autoridade comunitária reconhecida, nos termos do Edital;

II - as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade, podendo responder administrativa, civil e penalmente em caso de falsidade, fraude, má-fé, omissão de informação relevante ou uso de documento inidôneo;

III - a autodeclaração e a documentação apresentada poderão ser submetidas à análise da Comissão competente, para fins de verificação documental da condição declarada;

IV - caso minha documentação não seja validada, permanecerei concorrendo pela ampla concorrência, desde que tenha obtido pontuação/classificação suficiente, salvo hipótese de comprovada má-fé, fraude ou falsidade documental;



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE CATALÃO
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO
PET-SAÚDE: CLIMA**

V - se for constatada falsidade nesta declaração ou na documentação apresentada, poderei ser excluído(a) da lista específica de vaga reservada, ter anulada minha seleção, convocação ou participação no projeto, conforme o caso, sem prejuízo das demais sanções administrativas, civis e penais cabíveis, assegurados o contraditório e a ampla defesa.

_____, _____ de _____ de 2026.
Cidade/UF

(Assinatura do/a candidato/a)

PARTE II — DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO-COMUNITÁRIO

As lideranças ou autoridades comunitárias abaixo identificadas, da comunidade indígena/povo indígena:

_____,
nome da comunidade indígena/povo indígena

DECLARAM, para fins de participação no Processo Seletivo Interno Simplificado para seleção de preceptores(as) do Projeto PET-Saúde: Clima Catalão/GO — comunicação, equidade e inovação, que:

_____,
nome completo do(a) candidato(a)
inscrito(a) no CPF nº _____, documento de identificação nº _____,
é pessoa indígena pertencente ao povo/comunidade indígena:

_____,
nome da comunidade indígena/povo indígena

localizada, _____ quando aplicável, no Município _____ de _____, Estado _____.



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE CATALÃO
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO
PET-SAÚDE: CLIMA**

Declararam, ainda, que são lideranças ou autoridades comunitárias reconhecidas pela respectiva comunidade indígena e que reconhecem o vínculo de pertencimento étnico-comunitário do(a) candidato(a) acima identificado(a).

Por ser expressão da verdade, firmam a presente declaração.

LIDERANÇA/AUTORIDADE COMUNITÁRIA 1

Nome completo: _____

CPF: _____

Contato, se houver: _____

Assinatura: _____

LIDERANÇA/AUTORIDADE COMUNITÁRIA 2

Nome completo: _____

CPF: _____

Contato, se houver: _____

Assinatura: _____

LIDERANÇA/AUTORIDADE COMUNITÁRIA 3

Nome completo: _____

CPF: _____

Contato, se houver: _____

Assinatura: _____

_____, ____ de _____ de 2026.

Cidade/UF