



EDITAL Nº 01/2024

Concurso Público para provimento dos cargos efetivos de servidores do Poder Judiciário do Estado do Acre

DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO – INDÍGENA

Todos os dados solicitados deverão ser rigorosamente preenchidos. O não atendimento às solicitações implicará indeferimento da situação do(a) candidato(a). A declaração deve ser assinada por membros da comunidade indígena (cacique, professores (as), entre outros membros da comunidade – todos(as) indígenas).

As lideranças comunitárias indígenas abaixo identificadas, do Povo Indígena _____ (nome do povo indígena), DECLARAM que o(a) candidato(a) _____, CPF _____, Número do Documento de Identificação _____, telefone () _____ é Indígena pertencente à etnia _____ (nome da etnia/povo indígena ao qual pertence) e à comunidade indígena _____ (nome da comunidade/aldeia indígena), localizada no Município de _____, Estado _____.

Por ser expressão da verdade, firmamos e datamos a presente declaração.

Local e data (informar a cidade, estado, o dia, mês e ano da emissão)

LIDERANÇA 1

Nome completo: _____

Cargo: _____

CPF: _____ N. do Documento de Identificação: _____

Endereço: _____

Telefone: () _____

Assinatura _____

LIDERANÇA 2

Nome completo: _____

Cargo: _____

CPF: _____ N. do Documento de Identificação: _____

Endereço: _____

Telefone: () _____

Assinatura _____

LIDERANÇA 3

Nome completo: _____

Cargo: _____

CPF: _____ N. do Documento de Identificação: _____

Endereço: _____

Telefone: () _____

Assinatura _____