

EDITAL Nº 18/2026

**AUTODECLARAÇÃO E DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO  
(PARA CANDIDATO(A) INDÍGENA)**

Eu, \_\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, telefone ( ) \_\_\_\_\_  
participante deste Processo Seletivo, optante do Sistema de Reserva de Vagas (Lei n.º 12.711/2012 alterada pelas Leis n.º 13.409/2016, 14.723/2023, 14.945/2024 e Portaria Normativa MEC n.º 1.127/2024), me autodeclaro:

( ) Indígena

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a) e Data

**Declaro estar ciente de que este documento (autodeclaração e declaração de pertencimento étnico) deverá ser inserido no sistema de matrículas e será verificado durante a entrevista online pela Comissão de Heteroidentificação e o original deve ser apresentado no momento da entrevista.**

As lideranças **comunitárias indígenas** abaixo identificadas, do **Povo Indígena** (nome do povo indígena) \_\_\_\_\_  
DECLARAM que o(a) candidato(a) (nome completo) \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_,  
participante deste Processo Seletivo, é **indígena pertencente ao povo** (nome do 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, o estado, o dia, mês e ano da emissão)

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

**LIDERANÇA 1:** Nome completo: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ nº do Documento de Identificação: \_\_\_\_\_  
Endereço (comunidade/território): \_\_\_\_\_  
Telefone: ( ) \_\_\_\_\_  
Função de liderança exercida na comunidade: \_\_\_\_\_  
Assinatura \_\_\_\_\_

**LIDERANÇA 2:** Nome completo: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ nº do Documento de Identificação: \_\_\_\_\_  
Endereço (comunidade/território): \_\_\_\_\_  
Telefone: ( ) \_\_\_\_\_  
Função de liderança exercida na comunidade: \_\_\_\_\_  
Assinatura \_\_\_\_\_

**LIDERANÇA 3:** Nome completo: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ nº do Documento de Identificação: \_\_\_\_\_  
Endereço (comunidade/território): \_\_\_\_\_  
Telefone: ( ) \_\_\_\_\_  
Função de liderança exercida na comunidade: \_\_\_\_\_  
Assinatura \_\_\_\_\_

**Os(As) que assinam este documento estão cientes de que a apresentação de informação falsa ensejará a anulação da matrícula na UFG, caso o(a) candidato(a) venha a ser matriculado(a), sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis.**