

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
INSTITUTO VERBENA
EDITAL Nº 16/2026



VESTIBULAR UFG 2027

**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 nº 13.409/2016, 14.723/2023, 14.945/2024 e Portaria Normativa MEC nº 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 presencial 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, estado, o dia, mês e ano da emissão)

Todos os dados solicitados deverão ser rigorosamente preenchidos. O não atendimento às solicitações implicará em 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.