

DRCA - DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO

ANO LETIVO

SEM. LETIVO

DECLARAÇÃO DE AUTORECONHECIMENTO INDÍGENA

Eu,		
identidade nº	, órgão expedidor (Selecione)	,
natural de		, estado,
nascido em de (Selecione)	de 19, filho(a) de	
	e	,
me autoreconheço como indígena da etnia		
	, de (Selecione)	de
	Assinatura do(a) Candidato(a)	