**ANEXO I - TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA INDÍGENA OU QUILOMBOLA**

Declaro para os devidos fins que eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (nacionalidade)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado em  (endereço) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (CEP) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_detentor do Registro Geral (nº do RG) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  do Cadastro de Pessoa Física nº (número do CPF) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) devidamente matriculado(a) no curso (nome do Curso ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e matriculado sob o número (número da matrícula) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tenho ciência das obrigações inerentes à qualidade de bolsista , e nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar todas as  condições previstas e das demais normas que venham a substituir  ou complementar este Edital.

Assinatura do(a) bolsista:

Local e data:

**ANEXO II - AUTODECLARAÇÃO DO ESTUDANTE QUILOMBOLA**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , CPF (número)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da Lei e para fins de inscrição neste edital, que sou  quilombola pertencente ao Quilombo e resido na  comunidade quilombola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , localizada no  Município\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_ .

DECLARO ainda, estar ciente de que a falsidade das declarações por mim  firmadas no presente documento, poderá ensejar sanções civis, criminais e  administrativas, além do cancelamento da concessão da bolsa e ressarcimento  dos valores recebidos indevidamente.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Local e data (Informar a Cidade, a UF e o dia, mês e ano da  emissão)

Assinatura

**ANEXO III -  AUTODECLARAÇÃO DO CANDIDATO - ESTUDANTE INDÍGENA**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , CPF (número do CPF)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da Lei e para fins de inscrição neste edital, que  sou indígena pertencente ao povo indígena \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e resido na comunidade indígena \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , localizada no  Município\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_ .

DECLARO ainda, estar ciente de que a falsidade das declarações por mim  firmadas no presente documento, poderá ensejar sanções civis, criminais e  administrativas, além do cancelamento da concessão da bolsa e ressarcimento  dos valores recebidos indevidamente.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Local e data (Informar a Cidade, a UF e o dia, mês e ano da  emissão)

Assinatura

 **ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO**

**(PARA ESTUDANTE QUILOMBOLA)**

As lideranças comunitárias abaixo identificadas, do Quilombo(nome da comunidade)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARAM, para fins de inscrição no Edital nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que o(a) estudante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome completo), cadastrado(a) no CPF sob o número (onze dígitos)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, é quilombola pertencente ao Quilombo (nome do quilombo ao qual pertence)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cuja respectiva comunidade está localizada no município \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, UF\_\_\_ .

Declaram ainda, que são lideranças reconhecidas da comunidade quilombola onde  reside o estudante quilombola mencionado acima.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Local e data (Informar a Cidade, a UF e o dia, mês e ano da emissão)

LIDERANÇA 1

Nome completo: CPF: RG:  Assinatura:

Telefone de contato:

LIDERANÇA 2

Nome completo: CPF: RG:  Assinatura:

Telefone de contato:

LIDERANÇA 3

Nome Completo: CPF: RG:  Assinatura:

Telefone de contato:

Obs.: Esta declaração deverá ser utilizada para fins de comprovação do pertencimento étnico do estudante.

**ANEXO V - DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO**

**(PARA ESTUDANTE INDÍGENA)**

As lideranças comunitárias abaixo identificadas, do Povo Indígena (nome do povo indígena) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARAM, para fins de  inscrição no Edital \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que o(a) estudante (nome completo), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- cadastrado (a)  no CPF sob o número (onze dígitos) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, é indígena pertencente ao  Povo (nome do Povo indígena ao qual pertence)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cuja respectiva  comunidade está localizada no município \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ .

Declaram ainda, que são lideranças reconhecidas da comunidade Indígena onde reside  o estudante Indígena mencionado acima.

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

Local e data (Informar a Cidade, a UF e o dia, mês e ano da emissão)

LIDERANÇA 1

Nome completo: CPF: RG:  Assinatura:

Telefone de contato:

LIDERANÇA 2

Nome completo: CPF: RG:  Assinatura:

Telefone de contato:

LIDERANÇA 3

Nome Completo: CPF: RG:  Assinatura:

Telefone de contato:

Obs.: Esta declaração deverá ser utilizada para fins de comprovação do pertencimento étnico do estudante.

**ANEXO VI - ORIENTAÇÃO PARA RECURSO DE INSCRIÇÃO INDEFERIDA**

Para enviar um recurso por e-mail, colocar:

Para: deid@ifro.edu.br

Assunto: Recurso do **Edital Nº 8/2025/REIT - PROEN/IFRO, DE 15 DE maio DE 2025**

No corpo do e-mail:

Eu, (NOME DO/A ESTUDANTE), portador do documento de identidade (N.º DO RG), com inscrição indeferida no Edital Nº xxxxxx, , apresento RECURSO junto à Comissão de Análise do Edita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Os argumentos com os quais contesto o indeferimento da minha inscrição:

-

-

-

Encaminhamentos de anexos que validem os argumentos, caso necessário.