# ANEXO X – DECLARAÇÃO DA COMUNIDADE INDÍGENA

Nós, abaixo–assinados, Aldeia Indígena certifi- cada pela FUNAI, Processo nº , com fins específicos de atender ao Edital 03/2024 – “Quilombagens” do Programa Cultural Murilo Mendes / Funalfa, DECLARAMOS que CPF , é MEMBRO/A PERTENCENTE a esta Comu- nidade INDÍGENA, situada no(s) Município(s) de

, Estado de . Estamos ciente de que, se for detectada inveracidade na declaração, a pessoa proponente esta- rá sujeito às penalidades previstas no edital. Declaramos ainda que somos lideranças reconhe - cidas pela comunidade indígena, a qual pertence a solicitante. Por ser verdade, assinamos:

**1 –** Cacique da Comunidade (nome por extenso)



Telefone: ( ) CPF: Assinatura **2 –** Liderança da Comunidade (nome por extenso):

CPF , Telefone: ( ) Assinatura

**3 –** Liderança da Comunidade (nome por extenso):

CPF ,

Telefone: ( ) Assinatura

**Observação: não será considerada assinatura “colada” decorrente de edição de imagem e/ou quando verificadas rasuras, manchas, marcas ou borrões.**