



ANEXO 10
AUTO DECLARAÇÃO PARA AUXÍLIO INDÍGENA E QUILOMBOLA

Eu _____ RG _____

_____ CPF _____ declaro meu pertencimento ao grupo étnico
_____ para o cumprimento da exigência do Edital nº 016/2019 –
PROEN/IFMS - PROGRAMA ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL, relativa à documentação mínima
comprobatória da condição de estudante indígena, estabelecida no item 4.4, alínea b.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante