



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL CATARINENSE
REITORIA - ASSESSORIA DE GABINETE

ANEXO II
DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA DA COMUNIDADE/LIDERANÇAS

Nós, lideranças da _____,
declaramos que o(a) estudante _____, CPF
_____ pertence ao nosso povo, conhece os nossos costumes e respeita
nossas tradições e cultura, preenchendo assim o requisito para recebimento de Bolsa
Permanência do Ministério da Educação na condição de **quilombola/indígena**.

LIDERANÇA 1

Nome legível: _____

Assinatura: _____

CPF: _____

LIDERANÇA 2

Nome legível: _____

Assinatura: _____

CPF: _____

LIDERANÇA 3

Nome legível: _____

Assinatura: _____

CPF: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Data: ___ / ___ / _____

Observação: Este documento precisa ser original ou cópia autenticada em cartório.