



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.