

EDITAL Nº 09/2025/PROACAD

ANEXO 7

DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO INDÍGENA

Eu, _____, abaixo assinado(a), portador do
CPF: _____, Identidade: _____ - Órgão Expedidor _____, residente e
domiciliado (a) no endereço: _____. **DECLARO**, na
qualidade de líder da Comunidade Indígena _____,
localizada no município de _____ no estado _____, CEP: _____,
nos termos do art. 2º Decreto nº 4.887, de 20 de novembro de 2003, para fins de emissão de registro no
Cadastro Nacional da Agricultura Familiar (CAF) que o(a)
Sr.(a) _____, portador(a)
do RG nº _____ Órgão Expedidor _____, CPF nº _____,
residente e domiciliado(a) no endereço:

_____ é **ÍNDIGENA** e pertence à
nossa Comunidade, mantendo laços familiares, econômicos, sociais e culturais com nossa comunidade.

DECLARAMOS para todos os fins de direito e sob as penas da Lei, serem verdadeiras as informações
prestadas nesta Declaração, ciente de que a prestação de informação falsa e/ou apresentação de
documento falso poderá incorrer nas penas de crime previstas nos artigos 297, 298 e 299 do Código Penal
- Decreto Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940, além da **inativação** do documento emitido, acaso
configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente à emissão do documento, em
procedimento que assegure a ampla defesa e o contraditório, de acordo com o art. 54 da Portaria
SAF/MAPA nº 242, de 08 de novembro de 2021 (Diário Oficial da União, Seção I. Pág. 5), da Secretaria de
Agricultura Familiar e Cooperativismo do Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento.

Por ser expressão da verdade, datamos e assinamos esta declaração.

_____, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do membro da Comunidade Indígena

Assinatura do líder da Comunidade Indígena