**AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL OU MEMBRO DE COMUNIDADE INDÍGENA - ANEXO III**

Eu,      , abaixo assinado, de nacionalidade      , nascido(a) em      , no município de      , estado      , filho de (pai)       e de (mãe)      , estado civil      , portador do RG nº      , órgão expedidor      , e CPF nº      , declaro, sob as penas da leis, que sou:

() Preto/Negro(a)

() Pardo(a)

() Indígena, Membro de comunidade Indígena - Pertenço ao Povo Indígena (identificar a Etnia):      .

Especifique qual o nome da Terra Indígena, ou Acampamento:       situado no Município de      , no Estado      .

() Membro de comunidade Quilombola - Pertenço ao Quilombo:      .Situado no Município de      ,no Estado      .

Cuiabá-MT, 01 de agosto de 2019.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do declarante