



ASSEMBLEIA
LEGISLATIVA
DO ESTADO DO PARÁ

ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DO PARÁ – ALEPA
CONCURSO PÚBLICO Nº 003/2026
(CARGOS EFETIVOS DO QUADRO DE PESSOAL DA ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO
ESTADO DO PARÁ – ALEPA)

ANEXO IV

MODELO DE AUTODECLARAÇÃO E DE FORMULÁRIO DE
PERTENCIMENTO DE PESSOA INDÍGENA

Eu, _____
(nome do(a) candidato(a)), portador(a) do RG nº _____,
inscrito(a) no CPF sob o nº _____, declaro que sou pessoa
indígena, _____ pertencente _____ ao _____ povo/etnia
_____, conforme Registro Administrativo
de Nascimento de Indígena (RANI) ou declaração de meu pertencimento étnico,
assinada por lideranças reconhecidas de minha comunidade, para o fim
específico de concorrer às vagas reservadas de que trata o item 07 do Edital de
Abertura do Concurso Público nº 003/2026 da Assembleia Legislativa do Estado
do Pará.

Estou ciente de que, se for detectada a falsidade desta declaração ou do
documento comprobatório (RANI ou declaração de liderança), estarei sujeito(a)
às penalidades legais, inclusive de eliminação deste Concurso Público, em
qualquer fase, e de anulação de minha nomeação (caso tenha sido nomeado(a)
e/ou empossado(a)), após procedimento administrativo regular em que sejam
assegurados o contraditório e a ampla defesa.

As informações prestadas são de minha inteira responsabilidade, podendo eu
responder legalmente no caso de falsidade das referidas informações, a
qualquer momento, o que acarretará a minha eliminação do Concurso Público,
sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

_____ (cidade/UF), _____ (dia) de _____ (mês) de 2026.

Assinatura do(a) candidato(a) de próprio punho

DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO

Declaramos, para os devidos fins, que o(a) candidato(a) _____
pertence ao povo indígena _____ e é por
nós reconhecido(a) como membro da respectiva comunidade.

Nome da liderança indígena: _____

RG/CPF da liderança indígena: _____

Assinatura da liderança indígena de próprio punho

Nome da liderança indígena: _____

RG/CPF da liderança indígena: _____

Assinatura da liderança indígena de próprio punho

Nome da liderança indígena: _____

RG/CPF da liderança indígena: _____

Assinatura da liderança indígena de próprio punho