



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO ANO DE 2024 – PSRM 2024**

ANEXO IV – DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO

As lideranças indígenas abaixo identificadas, do povo indígena _____ declaram, para fins de habilitação institucional do Processo Seletivo de Residência Médica, objeto do Edital nº 1 - COREME/UFGPA, de 26 de setembro de 2023, que o (a) candidato(a)

_____, RG _____, CPF _____, é pessoa indígena da etnia _____ e que atualmente reside

_____ localizado(a) no município de _____ no estado do _____.

Estamos cientes de que, na hipótese de se comprovar fraude ou prestação de informação falsa apurada a qualquer tempo, ainda que posteriormente à habilitação do vínculo institucional, o candidato está sujeito à perda de vaga, independentemente da alegação de boa-fé e a quaisquer direitos dela decorrentes.

_____, _____ de _____ de 2023.

Liderança Indígena
CPF:

Liderança Indígena
CPF:

Liderança Indígena
CPF: