

**ESTADO DO ACRE**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE ADMINISTRAÇÃO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO E CULTURA**

**ANEXO III**

**CARTA DE CIÊNCIA COMUNITÁRIA**

Nós da aldeia \_\_\_\_\_, na Terra Indígena \_\_\_\_\_, no município de \_\_\_\_\_, no Estado do Acre, declaramos para os devidos fins que é de conhecimento desta comunidade que o(a) senhor(a) \_\_\_\_\_, de CPF Nº \_\_\_\_\_ e RG de Nº \_\_\_\_\_ é indígena do nosso povo, sendo candidato(a) à vaga de professor(a) indígena e participará do Processo Seletivo Simplificado para o formação de cadastro de reserva no Magistério Indígena realizado pela Secretaria de Estado de Educação e Cultura do Acre no ano de 2025. É morador da aldeia \_\_\_\_\_ SIM ( ) NÃO ( )

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Aldeia: \_\_\_\_\_

Terra Indígena: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_

Assinatura do Cacique ou Dirigente de Associação de referência da Terra Indígena e Povo ou Organização Indígena Regional:

\_\_\_\_\_

CPF ou RG do Cacique da Aldeia ou Dirigente de Associação de referência da Terra Indígena e Povo ou Organização Indígena Regional:

\_\_\_\_\_

1. Membro da Comunidade

\_\_\_\_\_

2. Membro da Comunidade

\_\_\_\_\_