

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

ANEXO IV

CARTA DE ACEITAÇÃO

Nós da aldeia _____, na Terra Indígena _____, no município de _____, no Estado do Acre, declaramos para os devidos fins que é do conhecimento e ACEITAÇÃO desta comunidade que o(a) senhor(a) _____, de CPF Nº _____ e RG de Nº _____ não indígena, está autorizado por esta comunidade a participar 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, como candidato a uma vaga de professor, para atuar nas escolas indígenas de Nível Médio daquela comunidade , tendo em vista que não temos professores indígenas habilitados.

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
