

INSTITUTO SOCIOAMBIENTAL
Data _____
Cod. F8D00102

MINISTÉRIO DO INTERIOR
FUNDAÇÃO NACIONAL DO ÍNDIO - FUNAI

Delegacia Regional _____
Posto Indígena _____

Registro Administrativo de Nascimento de Índio

CERTIDÃO

Certifico que, às fls. _____, do Livro n.º .1_____/____ a DR/PI _____
sob n.º _____, de ordem em _____, foi feito o registro administrativo
de nascimento do(a) índio(a) _____
pertencente à tribo _____ com nome usado na tribo de _____
do sexo _____ de cor _____
nascido no dia _____ às _____ horas, em _____
filho de _____
e de D. _____

São avós paternos _____
e D. _____

São avós maternos _____
e D. _____

Foi declarante _____
e serviram de testemunhas _____

Observações _____

O referido é verdade e dá fé

Posto Indígena _____ de _____ de 19_____

Funcionário da FUNAI

VISTO
Em, _____

Delegado da _____ a DR