



# Afiliação de Indígena Pessoa Física

1. IDENTIFICAÇÃO DO ASSOCIADO INDÍGENA	
Nome do Associado	
Nome Indígena	
Pertencente ao Povo	
Falante da Língua	
RG	
CPF	
Data de Nascimento ____/____/____	
Nome da Mãe	
Naturalidade	
Estado Civil: ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Amasiado ( ) Outros	
Nacionalidade	
UF	
Município	
Bairro	
Número da Casa	
Sindicato ou Associação	
Ano de Fundação	
Telefone para contato (Fixo)	
Telefone para contato (Celular)	
Possui DAP: ( ) Sim ( ) Não	
Número DAP	
Possui Conta Corrente: ( ) Sim ( ) Não	
Qual Banco	

2. LOCALIZAÇÃO DO TERRITÓRIO	
Nome da Terra Indígena/Território	
Nome da Aldeia/Comunidade	
Localização	
Estado	
Município	
CEP	
CR FUNAI	
Coordenadas:	

### 3. MORADIAS

( ) Alvenaria ( ) Tradicional ( ) Coletiva ( ) Madeira e Cobertura de Alumínio ( ) Outro Material

Como chegar até a Aldeia/Comunidade: ( ) Via Fluvial ( ) Via Terrestre ( ) Via Aéreo

### 4. IDENTIFICAÇÃO FAMILIAR

Quantas Pessoas na Família:	
Quantos Ajudam nas Atividades Diárias	
Nome do Companheiro/Cônjuge (se tiver)	
CPF do Cônjuge	
Local de Nascimento	
Estado	

### 5. OCUPAÇÃO TERRITORIAL

O território é Homologado: ( ) Sim ( ) Não ( ) Não Sei

Quantas famílias vivem no território:

Há processo de homologação realizado pela FUNAI: ( ) Sim ( ) Não

### 6. O QUE É PRODUZIDO NA UNIDADE FAMILIAR: (Pode marcar mais de uma opção)

Derivados de Mandioca ( ) Artesanto ( ) Suinocultura ( ) Psicultura ( ) Avicultura  
( ) Apicultura ( ) Outros - Qual?

Produz a quanto tempo?

Onde vende: ( ) Feiras ( ) Comércio ( ) Instituições ( ) Na Aldeia/Comunidade  
( ) Somente para Subsistência ( ) Outros ( ) PNAE

### 7. ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA

Município	
Estado	
Bairro/Aldeia/Comunidade	
E-mail	
Contato	
Endereço de Referência	
Bairro	
Nº	
CEP	
Nome da Instituição	
E-mail	
Contato	

## 8. PRESERVAÇÃO CULTURAL

Mantém culturais e costumes tradicionais: ( ) Sim ( ) Não

Mantém formas tradicionais de maneja, plantio, preservação e cuidado: ( ) Sim ( ) Não

Você vende que o produz ou extrai? ( ) Sim ( ) Não

O território é explorado por não indígenas: ( ) Sim ( ) Não - Qual?

Quanto tempo ocupa este território: ( ) Há muitos anos ( ) Vida toda

## 9. ENERGIA

Possui: ( ) Sim ( ) Não - Qual? (Ex: solar, elétrica)

## 10. PROGRAMA SOCIAL

Possui: ( ) Sim ( ) Não

Qual? (Ex: Bolsa Família, Aux. Emergencial, aposentadoria por idade)

Acessou alguma linha de ação: ( ) Sim ( ) Não - Qual?

## 11. COMUNICAÇÃO

Possui: ( ) Sim ( ) Não - Qual? (Rádio Fonia, Celular, Fixo, Orelhão)

Acessa Internet: ( ) Sim ( ) Não

## 12. SANEAMENTO BÁSICO

Possui Esgoto: ( ) Sim ( ) Não

Possui coleta seletiva de lixo: ( ) Sim ( ) Não

Qual o destino do lixo: ( ) Lixão Aberto ( ) Aterro Sanitário ( ) Outros:

## 13. USO DE ÁGUA NA MORADIA OU PROPRIEDADE (Pode marcar mais de uma opção)

Provém de: ( ) Rio ( ) Cisterna ( ) Poço Artesiano ( ) Encanada ( ) Captada da chuva  
( ) Outros

## 14. ÁREA DA SAÚDE

Tem Horta Caseira: ( ) Sim ( ) Não

Cultiva Plantas Medicinais: ( ) Sim ( ) Não

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Técnico CONAFER

\_\_\_\_\_  
Informante