

EDITAL Nº 03/2024

SISU/UFG 2024

DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO – QUILOMBOLA

Todos os dados solicitados deverão ser rigorosamente preenchidos. O não atendimento às solicitações implicará indeferimento da matrícula do(a) candidato(a). A declaração deve ser assinada por membros da comunidade quilombola (presidente(a), professores(as), entre outros membros da associação – todos(as) quilombolas).

As lideranças comunitárias quilombolas abaixo identificadas DECLARAM que o(a) candidato (a) (nome completo),

CPF _____, Número do Documento de Identificação _____,

telefone () _____, aprovado(a) neste Processo Seletivo, é Quilombola e pertence à comunidade quilombola _____,

localizada no Município de _____, Estado _____. Por ser expressão da verdade, firmamos e datamos a presente declaração.

Local e data (informar a cidade, estado, o dia, mês e ano da emissão)

LIDERANÇA 1

Nome completo: _____

Cargo: _____

CPF: _____ N. do Documento de Identificação: _____

Endereço: _____

Telefone: (____) _____

Assinatura _____

LIDERANÇA 2

Nome completo: _____

Cargo: _____

CPF: _____ N. do Documento de Identificação: _____

Endereço: _____

Telefone: (____) _____

Assinatura _____

LIDERANÇA 3

Nome completo: _____

Cargo: _____

CPF: _____ N. do Documento de Identificação: _____

Endereço: _____

Telefone: (____) _____

Assinatura _____