

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
INSTITUTO VERBENA
SiSU/UFG 2025



EDITAL N° 02/2025

**AUTODECLARAÇÃO E DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO (PARA CANDIDATO(A)
QUILOMBOLA PARA CANDIDATO(A) CLASSIFICADO(A) PARA O CADASTRO DE RESERVA)**

Eu, _____ CPF _____,
RG n° _____, telefone () _____, candidato(a) participante neste Processo Seletivo,
optante do Sistema de Reserva de Vagas (Lei n.º 12.711/2012 alterada pelas Leis n.º 13.409/2016, 14.723/2023, 14.945/2024
e Portaria Normativa MEC n. 1.127/2024), me autodeclaro:

Quilombola

Assinatura do(a) Candidato(a) e Data

Declaro estar ciente de que este documento (autodeclaração e declaração de pertencimento étnico) deverá encaminhado online e será verificado na entrevista presencial pela Comissão de Heteroidentificação e o original deve ser apresentado no momento da entrevista.

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

_____,
CPF _____, participante deste Processo Seletivo, é **Quilombola** e pertence à **comunidade quilombola** (nome da comunidade) _____, 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)

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 três lideranças da comunidade quilombola (professores(as), entre outros membros da comunidade – todos(as) quilombolas).

LIDERANÇA 1: Nome completo: _____
CPF: _____ n° do Documento de Identificação: _____
Endereço (comunidade/território): _____
Telefone: () _____
Função de liderança exercida na comunidade: _____
Assinatura _____

LIDERANÇA 2: Nome completo: _____
CPF: _____ n° do Documento de Identificação: _____
Endereço (comunidade/território): _____
Telefone: () _____
Função de liderança exercida na comunidade: _____
Assinatura _____

LIDERANÇA 3: Nome completo: _____
CPF: _____ n° do Documento de Identificação: _____
Endereço (comunidade/território): _____
Telefone: () _____
Função de liderança exercida na comunidade: _____
Assinatura _____

Os(As) que assinam este documento estão cientes de que a apresentação de informação falsa ensejará a anulação da matrícula na UFG, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis