



DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO DA PESSOA QUILOMBOLA

Todos os dados solicitados deverão ser rigorosamente preenchidos. O não atendimento às solicitações implicará indeferimento da inscrição. A declaração deve ser assinada por pessoas da comunidade quilombola (presidente, professores, entre outras da associação – todas quilombolas).

As lideranças comunitárias quilombolas abaixo identificadas DECLARAM que _____ (nome completo), CPF _____, telefone (____) _____ 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.

Cidade – Estado

Dia, mês e ano

LIDERANÇA 1

Nome completo: _____

Cargo: _____

CPF: _____ N.º do Documento de Identificação: _____

Endereço: _____ CEP _____

Cidade: _____ Estado: _____ Telefone: (____) _____

Assinatura: _____

LIDERANÇA 2

Nome completo: _____

Cargo: _____

CPF: _____ N.º do Documento de Identificação: _____

Endereço: _____ CEP _____

Cidade: _____ Estado: _____ Telefone: (____) _____

Assinatura: _____

LIDERANÇA 3

Nome completo: _____

Cargo: _____

CPF: _____ N.º do Documento de Identificação: _____

Endereço: _____ CEP _____

Cidade: _____ Estado: _____ Telefone: (____) _____

Assinatura: _____