



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA

DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO

Nós, abaixo assinados, residentes na Comunidade Quilombola _____ localizada no Município de _____, Estado _____, declaramos para fim específico de atender ao edital do **Processo Seletivo Índios aldeados, moradores das comunidades remanescentes dos quilombos, pessoas trans (transexuais, transgêneros e travestis) e imigrantes ou refugiados em situação de vulnerabilidade**, para ingresso na Universidade Federal da Bahia (UFBA) que o(a) candidato (a)

CPF _____ RG.: _____,

nascido(a) em _____ é **QUILOMBOLA**, nascido(a) e residente na Comunidade Quilombola _____, mantendo laços familiares, econômicos, sociais e culturais com a referida comunidade.

Por ser verdade datamos e assinamos

Local e Data

_____, _____ de _____ de _____.

Liderança 1 - Presidente/Coordenação

Nome: _____

RG: _____ Telefone: _____

Liderança 2 – Direção/Coordenação

Nome: _____

RG: _____ Telefone: _____

Liderança 3

Nome: _____

RG: _____ Telefone: _____

COMUNIDADE/ASSOCIAÇÃO: _____

CNPJ: _____