



## DECLARAÇÃO DA COMUNIDADE QUILOMBOLA

Nós quilombolas, abaixo-assinados, declaramos para os devidos fins que o(a) candidato(a) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, inscrição n.º \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, portador(a) do documento de identificação n.º \_\_\_\_\_, CPF n.º \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, telefone(s) \_\_\_\_\_, concorrendo  
ao **Processo Seletivo de Transferência Interna e Facultativa, Reingresso e Ingresso de Portador de Diploma**  
– **2019** na condição de Quilombola, pertence à Comunidade Quilombola  
\_\_\_\_\_ do município de  
\_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_.

Declaramos, ainda, ter ciência de que:

- ✓ **As informações prestadas por nós para o processo de análise da condição declarada pelo(a) candidato(a) acima descrito(a), com vistas à isenção de taxa de inscrição, são de nossa inteira responsabilidade, pois quaisquer informações inverídicas prestadas, implicará na aplicação das medidas legais cabíveis.**
- ✓ **Na hipótese de configuração de fraude na documentação comprobatória em qualquer momento, inclusive posterior à matrícula, assegurado o direito ao contraditório e a ampla defesa, o candidato(a) estará automaticamente eliminado (a) do Processo Seletivo UFT e perderá, conseqüentemente, o direito à vaga conquistada e a quaisquer direitos dela decorrentes, independentemente das ações legais cabíveis que a situação requer.**
- ✓ Se falsa for esta declaração, incorrerei nas penas do crime do Art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica).

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

### MEMBROS QUILOMBOLAS DA COMUNIDADE

1 – Presidente da Associação: \_\_\_\_\_  
(Nome por extenso do presidente)  
\_\_\_\_\_, Identidade n.º \_\_\_\_\_, presidente da Associação (Nome da  
associação) \_\_\_\_\_, constituído por meio de  
\_\_\_\_\_ (forma pelo qual foi nomeado presidente), na data de \_\_\_\_\_ (data  
no qual foi empossado presidente), pelo período de \_\_\_\_\_ (informar o período de vigência do  
mandato) \_\_\_\_\_ Endereço:  
\_\_\_\_\_, Telefones para  
contato: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ e-mail:  
\_\_\_\_\_;



***Assinatura*** (Reconhecer assinatura)

2 – Membro da Comunidade: \_\_\_\_\_

(Nome por extenso)

Cargo: \_\_\_\_\_ Identidade n.º \_\_\_\_\_,

Endereço: \_\_\_\_\_,

Telefones para contato: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
***Assinatura***

3 – Membro da Comunidade: \_\_\_\_\_

(Nome por extenso)

Cargo: \_\_\_\_\_ Identidade n.º \_\_\_\_\_,

Endereço: \_\_\_\_\_,

Telefones para contato: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
***Assinatura***

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018