

ANEXO II - DECLARAÇÃO DE RECONHECIMENTO DE PERTENCIMENTO E DE VÍNCULO COM COMUNIDADE QUILOMBOLA

A _____ Comunidade _____ Remanescente _____ de _____

Quilombo _____ localizada no
Endereço: _____ Município
de: _____, Estado: _____,
Telefone(s) para contato, DECLARA, para o fim específico de atender aos critérios estabelecidos para ingresso
pela modalidade de concorrência para pessoa candidata de origem de comunidade remanescente de quilombo
(LB_Q _____ e LI_Q), que a _____ pessoa
candidata, _____ documento de
Identificação n.º _____, expedido pelo
_____ em _____/
/ _____, e Cadastro de Pessoas Físicas sob o n.º _____, **é membro desta**
Comunidade e participa da Comunidade possuindo vínculo social, cultural e/ou familiar.

Declara, ainda, estar ciente de que a prestação de informação falsa, apurada posteriormente à matrícula, ensejará o cancelamento da matrícula no IFBAIANO.

Declara, também, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299, do Código Penal Brasileiro, sujeitando a pessoa declarante às penas sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

LOCAL E DATA

Presidente da Organização/Associação da Comunidade Quilombola	
Nome Legível do Presidente:	
RG:	CPF:
Assinatura:	

Observação: Caso a comunidade não tenha associação, esta declaração deverá ser assinada por pelo menos 03 (três) lideranças reconhecidas.

Assinaturas das lideranças:

COM NOME E CPF

_____	CPF
_____	CPF
_____	CPF
