

ANEXO V

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,  
enxerá 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.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

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:

\_\_\_\_\_

Nome

\_\_\_\_\_

CPF

\_\_\_\_\_

Nome

\_\_\_\_\_

CPF

\_\_\_\_\_

Nome

\_\_\_\_\_

CPF