

DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO
ASSOCIAÇÃO/ORGANIZAÇÃO QUILOMBOLA

Eu, _____,
RG nº _____, Órgão Expedidor _____,
CPF nº _____, Presidente da Associação/Organização
Quilombola _____,
localizada na Zona _____ (Rural/Urba), no
Município _____, Estado _____,
DECLARO, nos termos do ANEXO ÚNICO DA RESOLUÇÃO CONSU nº
1.339/2018, publicado no D.O.E. de 28 de julho de 2018, art.4º, § 9º, junto à
Universidade do Estado da Bahia (UNEB), que o(a) candidato(a)

_____,
RG nº _____, Órgão Expedidor _____,
CPF nº _____, nascido(a) em ____/____/____, é
QUILOMBOLA e mantém vínculo de participação na Associação/Organização
_____, desde ____/____/____, pertencente
à Comunidade Quilombola _____,
mantendo laços familiares, econômicos, sociais e culturais com a referida comunidade.

Declaro, ainda, ter ciência de que as informações prestadas para o processo de análise da condição declarada por mim, acima descrita, com vistas ao ingresso pela modalidade de sobrevagas no Sistema de Cotas da UNEB, são de minha inteira responsabilidade e quaisquer informações inverídicas prestadas poderão implicar no indeferimento da solicitação de vaga e na aplicação de medidas legais cabíveis.

Por ser verdade, dato e assino.

_____, _____ de ____ de ____.
Local e data

Assinatura do(a) declarante