

ANEXO VI
DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO QUILOMBOLA
(APENAS PARA CANDIDATOS QUILOMBOLAS)

Eu, _____ (nome do candidato), CPF: _____
candidato ao curso FIC PARTIU IF, e data de nascimento ____/____/____, me autodeclaro membro legítimo e
morador(a) da Comunidade Quilombola _____, localizada na Zona
_____(urbana/rural), do município de _____, Estado do
_____, endereço:
_____, onde mantenho laços familiares,
econômicos, sociais e culturais com a referida comunidade. Estou ciente das regras determinadas neste
Edital, inclusive dos critérios de desclassificação.

Por ser verdade, firmamos e assinamos a presente declaração:

I. - Candidato ou, em caso de ser menor de 18 anos de idade, seus pais ou responsáveis:

Nome Completo:

RG:

CPF:

Tel/Cel:

Assinatura:

Local e data da assinatura:

_____. ____/____/2026.

II. - Liderança/Representante da Comunidade Quilombola:

Nome completo:

RG:

CPF:

Tel/Cel:

Assinatura:

Local e data da assinatura:

_____. ____/____/2026.

III. - Membro 1 da Comunidade Quilombola:

Nome completo:

RG:

CPF:

Tel/Cel:

Assinatura:

Local e data da assinatura:

_____. ____/____/2026.

IV. - Membro 2 da Comunidade Quilombola:

Nome completo:

RG:

CPF:

Tel/Cel:

Assinatura:

Local e data da assinatura:

_____. ____/____/2026.