

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 _____, endereço: _____, onde mantengo laços familiares,
econômicos, sociais e culturais com a referida comunidade. Estou ciente das regras determinadas no
Edital nº ___, ____ / ____ /2026, 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 assinatura:

II - Liderança/Representante da Comunidade Quilombola:

Nome completo:

RG:

CPF:

Tel/Cel:

Assinatura:

Local e data assinatura:

III - Membro 1 da Comunidade Quilombola:

Nome completo:

RG:

CPF:

Tel/Cel:

Assinatura:

Local e data da assinatura:

IV - Membro 2 da Comunidade Quilombola:

Nome completo:

RG:

CPF

Tel/Cel:

Assinatura:

Local e data assinatura: