DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO ASSOCIAÇÃO/ORGANIZAÇÃO QUILOMBOLA

Eu, , RG n° , Órgão Expedidor , CPF nº , Presidente da Associação/Organização Quilombola ,

localizada na Zona (Rural/Urbana), 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, § 9°, junto à Universidade do Estado da Bahia (UNEB), que o(a) candidato(a)

, RG n° , 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

HETERODECLARAÇÃO