DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO LIDERANÇA DE COMUNIDADE CIGANA

EU,	,
RG n°, Órgão	Expedidor,
CPF nº, nascido(a) en	n/, liderança de
família extensa, localizada à	
(Avenida, Rua, Travessa, etc), no Município	,
Estado, DE	CLARO, nos termos do ANEXO
ÚNICO DA RESOLUÇÃO CONSU nº 1.339/201	8, publicado no D.O.E. de 28 de julho
de 2018, junto à Universidade do Estado da E	
RG n°, Órgão Ex	pedidor,
CPF nº, nascido(a) em_	
de origem e man	tém vínculos familiares, econômicos,
sociais e culturais de participação na comunidade.	
Declaro, ainda, ter ciência de que as informações	s prestadas para o processo de análise
da condição declarada por mim, acima descrita, co	om vistas ao ingresso pela modalidade
de sobrevagas no Sistema de Cotas da UNEB, sã	io de minha inteira responsabilidade e
quaisquer informações inverídicas prestadas po	derão implicar no indeferimento da
solicitação de vaga e na aplicação de medidas lega	nis cabíveis.
Por ser verdade, dato e assino.	
	/ /
Local e data	
Assinatura do(a) dec	larante