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