

ANEXO 5 - DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO A COMUNIDADE QUILOMBOLA

A comunidade quilombola _____ (nome da comunidade quilombola) declara, para efeito de políticas de ações afirmativas, que o(a) candidato(a) _____ (nome completo), CPF _____, é reconhecido (a) como membro do nosso povo e mantém vínculo social e familiar com esta comunidade, localizada no Município de _____, no Estado _____.

Por ser verdade, assino a presente declaração.

Cidade/UF: _____/_____, Data: ____/____/_____

(Assinatura do declarante)

Identificação do representante da Comunidade

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

Entidade: _____

Cargo Ocupado: _____