

## **ANEXO I - DOCUMENTOS PARA PRÉ-MATRÍCULA**

Os(As) candidatos(as) no ato de pré-matrícula deverão apresentar e fazer o upload dos arquivos no sistema que será disponibilizado no site: <https://prograd.unilab.edu.br/edital-17-2022-processo-seletivo-sisure-unilab-programa-de-acoes-affirmativas-2022-1/> e na página da Prograd <http://sisure.unilab.edu.br/>, os seguintes documentos presentes nos anexos:I -A, I-B e I-C.

<b>ANEXO I A - DOCUMENTOS PARA PRÉ-MATRÍCULA</b>	
<b>TODOS(AS) OS(AS) CANDIDATOS(AS) – DOCUMENTAÇÃO BÁSICA</b>	
<b>1. Formulários de Pré-matrícula (Pesquisa Censo, Ficha de Verificação de Documentos e Termo de Ciência) – Página do Edital ou SiSURE</b>	
<b>2. Documentos Originais:</b>	
a) Documento de Identidade*;	
b) Certificado de Conclusão do Ensino Médio;	
c) Histórico Escolar do Ensino Médio;	
d) Documento comprobatório de estar em dia com as obrigações militares ( <b>para os candidatos do sexo masculino, a partir de 18 anos</b> );	
* São considerados documentos de identidade válidos: a Carteira Nacional de Habilitação (com fotografia, na forma da Lei Nº 9.503/1997), a Carteira Profissional expedida pelo Ministério do Trabalho e Previdência Social, a cédula de identidade para estrangeiros emitida por autoridade brasileira ou a Carteira de Identidade expedida pelas Secretarias de Segurança Pública, Forças Armadas, Polícias Militares, Ordens ou Conselhos.	
2 Comprovante de situação cadastral no CPF (Cadastro de Pessoa Física) do candidato, original impresso a partir do site da Receita Federal do Brasil;	
Acessar: <a href="http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/ATCTA/cpf/ConsultaPublica.asp">http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/ATCTA/cpf/ConsultaPublica.asp</a>	
3 Certidão de quitação das obrigações eleitorais, que pode ser obtida no endereço eletrônico do Tribunal Superior Eleitoral ou em Cartório Eleitoral, para maiores de 18 (dezoito) anos, com título de eleitor; <b>OBSERVAÇÃO:</b> O comprovante de votação não vale como certidão de quitação.	
Acessar: <a href="http://www.tse.jus.br/eleitor/servicos/certidores/certidao-de-quitacao-eleitoral">http://www.tse.jus.br/eleitor/servicos/certidores/certidao-de-quitacao-eleitoral</a>	
4 Fotocópia simples do comprovante de endereço;	
5 01 (uma) fotografia 3x4;	
6 Comprovação de ensino médio em escola pública:	
<b>Histórico Escolar do Ensino Médio</b> ou Certificado de conclusão de Exame Supletivo ou com base no resultado do Exame Nacional do Ensino Médio – ENEM ou do Exame Nacional para Certificação de Competências de Jovens e Adultos - ENCCEJA ou de exames de certificação de competência ou de avaliação de jovens e adultos realizados pelos sistemas estaduais de ensino, nesses casos, os referidos certificados somente terão validade se o candidato possuir 18 anos ou mais quando prestou os referidos exames.	
<b>OBSERVAÇÃO:</b> Candidatos que tenham obtido certificado de conclusão com base no resultado do ENEM ou do Exame Nacional de Certificação de Competências de Jovens e Adultos, ENCCEJA ou de exames de certificação de competência ou de avaliação de jovens e adultos realizados pelos sistemas de ensino, dar-se-á pela apresentação do certificado de conclusão do Ensino Médio e do termo declaratório preenchido pelo candidato ou seu representante legal, em formulário próprio emitido pela UNILAB, no ato da pré-matrícula (ANEXO IV).	

## **ANEXO I B - DOCUMENTOS PARA PRÉ-MATRÍCULA**

### **TODOS(AS) OS(AS) CANDIDATOS(AS) – COMPROVAÇÃO DE RENDA BRUTA FAMILIAR PER CAPITA ≤ 1,5 SALÁRIO MÍNIMO**

#### **2. DOCUMENTAÇÃO DE COMPROVAÇÃO DE RENDA (Documentos Originais):**

##### **2.1. COMPROVAÇÃO DE RENDA BRUTA FAMILIAR PER CAPITA≤ 1,5 SALÁRIOMÍNIMO:**

**1º passo:** Preencher formulário para Comprovação de Composição Familiar, de Renda Familiar e Cálculo de Renda Per Capita – Anexo III – devidamente preenchido;

**2º passo:** Comprovação do Núcleo Familiar – Para cada membro:

##### **a) PARA MEMBROS MENORES DE 16 ANOS DE IDADE:**

- i. Cópia da certidão de nascimento;

##### **b) PARA MEMBROS MAIORES DE 16 ANOS DE IDADE:**

- ii. Cópia do RG
- iii. Cópia do CPF, quando for o caso;
- iv. Comprovação da Renda Familiar Bruta Mensal – Para cada membro de acordo com o caso que está listado no **ponto 2.2:**

#### **2.2. TIPO DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO DOS MEMBROS FAMILIARES:**

##### **2.2.1 TRABALHADOR ASSALARIADO COM CONTRATO REGIDO PELA CLT:**

- a) CTPS (Carteira de Trabalho e Previdência Social) – cópia autenticada das páginas de identificação do trabalhador (mesmo páginas em branco), último contrato de trabalho e página seguinte\*;
- b) Contracheques dos últimos três meses;
- c) Última Declaração de Imposto de Renda Completa, caso declare.

##### **2.2.2 TRABALHADOR RURAL:**

- a) CTPS (Carteira de Trabalho e Previdência Social) – cópia autenticada das páginas de identificação do trabalhador (mesmo páginas em branco), último contrato de trabalho e página seguinte\*;
- b) Declaração informando que é agricultor e constando a renda média mensal, conforme anexo V;
- c) Carteira ou Declaração de filiação ao Sindicato Rural;
- d) Última Declaração de Imposto de Renda Completa, caso declare.

##### **2.2.3 APOSENTADO OU PENSIONISTA:**

- a) Extrato de Benefício da Previdência Social atualizado, disponível no site do Ministério

da Previdência Social (<http://www.previdenciasocial.gov.br>) ou do Regime Estatutário, caso seja servidor público;

- b) Última Declaração do Imposto de Renda Completa, caso declare.

#### 2.2.4 SERVIDOR PÚBLICO OU EMPREGADO PÚBLICO:

- a) Contracheques dos últimos três meses;
- b) Última Declaração do Imposto de Renda Completa, caso declare.

#### 2.2.5 PROFISSIONAL AUTÔNOMO OU PROFISSIONAL LIBERAL:

- a) Guia de Recolhimento do INSS dos últimos três meses;
- b) Última Declaração de Imposto de Renda Completa;
- c) Extratos bancários dos últimos três meses.

#### 2.2.6 DESEMPREGADOS:

- a) CTPS (Carteira de Trabalho e Previdência Social) – cópia das páginas de identificação do trabalhador, último contrato de trabalho e página seguinte (há obrigatoriedade de apresentar os originais para conferência)\*;
- b) Declaração informando que não exerce atividade remunerada, conforme anexo VI;
- c) Última Declaração de Imposto de Renda Completa, caso declare.

#### 2.2.7 TRABALHADOR INFORMAL:

- a) CTPS (Carteira de Trabalho e Previdência Social) – cópia autenticada das páginas (mesmo as páginas em branco) de identificação do trabalhador, último contrato de trabalho e página seguinte\*;
- b) Declaração informando o tipo de atividade que exerce: local e/ou atividade, renda média mensal, conforme anexo VII.
- c) Última Declaração de Imposto de Renda Completa, caso declare.

#### **ATENÇÃO:**

Nos casos em que algum membro da família (com idade igual ou maior a 18 anos) não possuir Carteira de Trabalho, esse deverá apresentar Declaração de que não possui esse documento, conforme anexo VIII deste edital.

Membros da família maiores de 18 anos que não possuírem renda, deverão apresentar declaração, conforme anexo VI.

## **ANEXO I C - DOCUMENTOS PARA PRÉ-MATRÍCULA**

### **CANDIDATOS (AS) DAS MODALIDADES CRQ, IA, CT, TRANS, CIG, REF e PRIS (RESOLUÇÃO CONSUNI Nº 40/2021)**

**Todos(as) os(as) candidatos(as) deverão enviar, no ato de pré-matrícula indicado no edital, todos os documentos solicitados conforme a modalidade escolhida:**

1. Documentação Básica (ANEXO I - A);
2. Comprovação De Renda Bruta Familiar Per Capita  $\leq$  1,5 Salário Mínimo (ANEXO I – B);
3. **Documentação Específica, abaixo:**

**3.1. A condição de pessoa de baixa renda, egressa de escola pública e autodeclarada indígena será comprovada pelo(a) candidato(a) mediante:**

- 3.1.1. A declaração de pertencimento à população indígena será fornecida pela Comunidade e assinada por 3 (três) representantes da instância superior da comunidade a qual pertencem (ANEXO IX);

**3.2. A condição de pessoa de baixa renda, egressa de escola pública e quilombola será comprovada pelo(a) candidato(a) mediante:**

- 3.2.1. A declaração de pertencimento à população quilombola será fornecida pela Comunidade e assinada por 3 (três) representantes da instância superior da comunidade a qual pertencem (ANEXO X);

**3.3. A condição de pessoa de baixa renda, egressa de escola pública e autodeclarada membro de outros povos e comunidades tradicionais será comprovada pelo(a) candidato(a) mediante:**

- 3.3.1. A declaração de pertencimento à povos de comunidades tradicionais será fornecida pela Comunidade e assinada por 3 (três) representantes da instância superior da comunidade a qual pertencem (ANEXO XI);

**3.4. A condição de pessoa de baixa renda, egressa de escola pública e autodeclarada pessoa com identidade trans será comprovada pelo(a) candidato(a) mediante:**

- 3.4.1. A declaração das pessoas com identidades trans será feita por meio de carta do(a) beneficiário(a) do Programa com relato de sua trajetória (identificação) e da apresentação de, pelo menos um, dos seguintes documentos:

1. Documento comprobatório de retificação da identificação; e
2. Documento comprobatório de inclusão do nome social no cadastro de pessoa física (CPF).

**3.5. A condição de pessoa de baixa renda, egressa de escola pública e autodeclarada cigana será comprovada pelo(a) candidato(a) mediante:**

- 3.5.1. a declaração de pertencimento à população cigana será fornecida pela Comunidade e assinada por 3 (três) representantes da instância superior da comunidade a qual

pertencem (ANEXO XII);

**3.6. A condição pessoa de baixa renda, egressa de escola pública e autodeclarada refugiada será comprovada pelo(a) candidato(a) mediante:**

**3.6.1.** Documento que comprove a regularização da situação de refugiado em território nacional;

**3.7. A condição de pessoa de baixa renda, egressa de escola pública e autodeclarada pessoa em situação de privação de liberdade ou egressa do sistema prisional será comprovada pelo(a) candidato(a) mediante:**

**3.7.1.** A declaração das pessoas egressas do cumprimento de medidas socioeducativas e medidas sócio protetivas será fornecida pela instituição de cumprimento da medida; O candidato deverá garantir a solicitação e a entrega deste documento.

## **ANEXO II - MODELO DE PROCURAÇÃO PARA PRÉ-MATRÍCULA**

### **PROCURAÇÃO**

Pelo presente instrumento particular de procuração, eu, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_(Nome do/a candidato/a),

portador do CPF Nº \_\_\_\_\_ residente e domiciliado em \_\_\_\_\_

Nomeio e constituo meu procurador/a \_\_\_\_\_ Portador

do CPF Nº \_\_\_\_\_ residente e domiciliado em \_\_\_\_\_

à quem confiro amplos poderes para efetuar minha pré-matricula e/ ou matrícula Curricular na

Unilab, Campus \_\_\_\_\_ para o semestre letivo de 2022.1 no curso \_\_\_\_\_

de podendo para este fim assinar documentos e apresentá-los, enfim, praticar todos os atos necessários à matrícula.

(Cidade/UF), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato(a)

**Observação:** anexar fotocópia do documento de identificação do(a) Procurador(a).

### **ANEXO III**

#### **ORIENTAÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO DE COMPROVAÇÃO DE RENDA**

- 1.** O candidato convocado para entrega de documentação de comprovação de renda deverá apresentar-se em data, local e horário divulgados nos endereços eletrônicos **sisure.unilab.edu.br**
- 2.** Imprimir e preencher o **Formulário para Comprovação de Renda Familiar**.
- 3.** Para os efeitos do disposto na Resolução CONSUNI/UNILAB nº40, de 20 de agosto de 2021, no Decreto nº 7.824/2012, na Portaria/MEC nº 18/2012 e neste Edital, considera-se **Família** ou **Composição Familiar**, a unidade nuclear composta por uma ou mais pessoas, eventualmente ampliada por outras pessoas que contribuam para o rendimento ou tenham suas despesas atendidas por aquela unidade familiar, **todas moradoras em um mesmo domicílio**.
- 4.** A primeira pessoa relacionada na **Tabela de Composição Familiar** será o próprio candidato.
- 5.** As demais pessoas relacionadas na **Tabela de Composição Familiar** serão aquelas que moram no mesmo domicílio do candidato.
- 6.** Se a **Família** do candidato possuir mais de 10 pessoas, deve-se imprimir nova folha do Formulário e anexá-la à primeira.
- 7.** Não é necessário autenticar, em cartório, cópias dos documentos solicitados. Caso necessário, as cópias serão autenticadas mediante a apresentação dos originais.
- 8.** Para **TODAS** as pessoas relacionadas na Tabela de Composição Familiar, inclusive o candidato, é necessário apresentar Cópia e Original dos documentos listados neste Anexo.
- 9.** Para os **menores de 16 anos**, somente apresentar a Certidão de Nascimento (Original e Cópia).
- 10.** Para os **maiores de 16 anos**, Documento de identidade e CPF (Original e Cópia).
- 11.** No caso da Comprovação de Renda de cada pessoa, estudantes e/ou desempregados maiores de 16 anos deverão apresentar Declaração informando que não exerce atividade remunerada, conforme anexo VIII.
- 12.** Em caso de dúvida, entrar em contato com a Coordenação de Ensino de Graduação e Seleção da Pró-Reitoria de Graduação da Unilab:

**Telefone:**

**Ceará:** (85) 3332-6174

**Bahia:** (71) 3651-8254

**E-mail:** [selecao@unilab.edu.br](mailto:selecao@unilab.edu.br)

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA

Edital nº 17/2022 – SiSURE Ingresso 2022.1

**FORMULÁRIO PARA COMPROVAÇÃO DE RENDA FAMILIAR**

**COMPOSIÇÃO FAMILIAR E CÁLCULO DE RENDA PER CAPITA**

		Nome Completo	Parentesco	Idade	Estado Civil	Profissão	Renda (R\$)	Curso	
1	Candidato		-						
	CPF:	NIS/ Cadastro único:							
2	Demais pessoas da família								
3									
4									
5									
6									
7									
8								Preenchimento da Unilab	
9								<b>Σ Renda</b>	<b>Per capita</b>
10									
								<b>Nº de folhas entregues:</b>	

Local: \_\_\_\_\_, Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /202\_\_\_\_

Em cumprimento à Lei nº 12.711, de 29 de agosto de 2012, ao Decreto nº 7.824, de 11 de outubro de 2012, à Portaria Normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012 e ao Edital nº 17/2022, de 13 de junho de 2022, declaro que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras.

Assinatura do estudante, procurador ou representante legal

## ANEXO IV



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

EDITAL N° 17/2022 – SISURE/UNILAB –2022.1

### TERMO DECLARATÓRIO DE NÃO TER CURSADO EM ESCOLAS PARTICULARES QUALQUER ANO DO ENSINO MÉDIO

Documento para comprovação de procedência de Escola Pública: Histórico Escolar do Ensino Médio.

Eu ,		, abaixoassinado,	
Portador do RG:		CPF:	Estado Civil:
Nascido em ____/____/____ Município:		Estado:	
Residente à rua/av.: _____ nº _____			
Cidade:		Estado:	CEP:
Filho de (nome da mãe): _____			

declaro que em nenhum momento cursei em Escolas Particulares qualquer ano do Ensino Médio, e ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente ao registro acadêmico, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento de meu registro na Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (art. 9º da PORTARIA NORMATIVA N° 18, DE 11 DE OUTUBRO DE 2012, do Ministério da Educação).

\_\_\_\_\_ (Cidade/UF), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_.

\_\_\_\_\_ Assinatura do(a) Declarante



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA**  
**PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO**

## **DECLARAÇÃO DE ATIVIDADE RURAL**

Eu,

portador do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_, e CPF nº \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins, que sou trabalhador que exerce atividade  
rural, não constante na Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS), recebendo renda bruta  
conforme valor descrito abaixo:

R\$ \_\_\_\_\_;

Estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam, a qualquer tempo, no cancelamento dos BENEFÍCIO(S), se concedido(os), e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

\_\_\_\_\_ (Cidade/UF), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  

---

## Assinatura do Declarante

## ANEXO VI



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

### DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCÍCIO DE ATIVIDADE REMUNERADA

Eu, \_\_\_\_\_  
portador do documentos de identidade nº \_\_\_\_\_, declaro para  
os devidos fins que não exerço atividade remunerada de qualquer espécie, permanente ou  
esporádica.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o **Art. 299, do Código Penal**, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de falsidade ideológica. Além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade e a omissão das informações prestadas implicarão na perderá o direito à vaga, a qualquer tempo, mesmo depois de matriculado, bem como estará sujeito à aplicação das penalidades legais cabíveis.

Local e Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Declarante

## ANEXO VII



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

### DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR INFORMAL

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_  
e do nº CPF \_\_\_\_\_, residente e domiciliado (a) na cidade de \_\_\_\_\_,  
na \_\_\_\_\_, declaro para os  
devidos fins que trabalho informalmente de \_\_\_\_\_, sem  
vínculo empregatício, com renda mensal  
no valor de R\$ \_\_\_\_\_.

Local e Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Declarante

## ANEXO VIII



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO- BRASILEIRA  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO – PROGRAD  
COORDENAÇÃO DE ENSINO DE GRADUAÇÃO E SELAÇÃO – COEGS

### **DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO**

Eu, \_\_\_\_\_,

RG: \_\_\_\_\_, órgão emissor: \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
domiciliado na \_\_\_\_\_,

nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_,  
estado \_\_\_\_\_, declaro que **não possuo Carteira de Trabalho e  
Previdência Social - CTPS.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura do Declarante

(Não precisa reconhecer firma)

## **ANEXO IX**

### **DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO (COMUNIDADE INDÍGENA ALDEADO - IA)**

Nós, abaixo assinado, residentes na **COMUNIDADE INDÍGENA**, localizada na Zona Rural do Município de \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, declaramos para os devidos fins de direito que o(a) candidato(a) \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, nascido (a) em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, é **INDÍGENA**, nascido (a) e residente nesta comunidade reconhecida pela FUNAI na modalidade \_\_\_\_\_ (Terra Tradicionalmente Ocupada ou Reserva indígena) que se encontra na fase \_\_\_\_\_ (“Em Estudo”, “Declarada”, “Delimitada”, “Homologada” “Encaminhada com RI” ou “Regularizada”), mantendo laços familiares, econômicos, sociais e culturais com a referida comunidade.

Por ser verdade, assino e testifico a presente declaração.

---

Liderança

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

---

Liderança

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

---

Liderança

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

## **ANEXO X**

### **DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO – CANDIDATOS(AS) DE COMUNIDADES REMANESCENTES DE QUILOMBO - CRQ)**

Nós, abaixo assinado, residentes na **COMUNIDADE QUILOMBOLA** \_\_\_\_\_ localizada, na Zona Rural do Município de \_\_\_\_\_, Estado do \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_, declaramos para os devidos fins de direito que o(a) candidato(a) \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, nascido (a) em / /, é **QUILOMBOLA**, nascido(a) e residente nesta comunidade reconhecida pela Fundação Palmares, mantendo laços familiares, econômicos, sociais e culturais com a referida comunidade.

Por ser verdade, assino e testifico a presente declaração.

---

Liderança

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

---

Liderança

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

---

Liderança

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

---

## ANEXO XI

### **DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO - MEMBRO DE OUTROS POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS**

Nós, abaixo assinado, residentes na **COMUNIDADE** \_\_\_\_\_  
Localizada em \_\_\_\_\_ do Município de \_\_\_\_\_, Estado do \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_, declaramos para os devidos fins  
de direito que o (a) candidato(a) \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_,  
CPF \_\_\_\_\_, nascido (a) em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, é<sup>1</sup> \_\_\_\_\_,  
nascido(a) e residente nesta comunidade reconhecida pela \_\_\_\_\_, mantendo laços familiares,  
econômicos, sociais e culturais com a referida comunidade.

Por ser verdade, assino e testifico a presente declaração.

---

Liderança

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

---

Liderança

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

---

Liderança

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

---

<sup>1</sup> Povos e comunidades tradicionais, tais como: agricultores, seringueiros(as), castanheiros(as), quebradeiras de coco-de-babaçu, comunidades de fundo de pasto, pescadores(as) artesanais, marisqueiras, ribeirinhos(as), varjeiros(as), caiçaras, praieiros(as), sertanejos(as), jangadeiros(as), catingueiros(as), entre outros.

## **ANEXO XII**

### **DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO – COMUNIDADE CIGANA**

Nós, abaixo assinado, residentes na **COMUNIDADE CIGANA** \_\_\_\_\_  
Localizada em \_\_\_\_\_ do Município de \_\_\_\_\_, Estado do  
\_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_, declaramos para os devidos fins  
de direito que o (a) candidato(a) \_\_\_\_\_, RG  
\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, nascido (a) em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, é \_\_\_\_\_,  
nascido(a) e residente nesta comunidade reconhecida pela \_\_\_\_\_, mantendo laços familiares,  
econômicos, sociais e culturais com a referida comunidade.

Por ser verdade, assino e testifico a presente declaração.

---

Liderança

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

---

Liderança

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

---

Liderança

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_