

ANEXO II – DECLARAÇÃO DA COMUNIDADE QUILOMBOLA

Nós quilombolas, abaixo-assinados, declaramos para os devidos fins que o(a) candidato(a) _____

_____,
inscrição n.º _____, portador(a) do documento de identificação n.º _____, CPF n.º _____, telefone(s) _____,

_____, concorrendo ao **processo seletivo para o curso de Especialização Técnica em Atrativos Culturais em Turismo das Regiões Norte e Centro-Oeste do Brasil - UFT - 2021** para preenchimento de vagas na condição de Quilombola, pertence à Comunidade Quilombola _____ do município de _____, estado _____.

Declaramos, ainda, ter ciência de que:

- ✓ **As informações prestadas por nós para o processo de análise da condição declarada pelo(a) candidato(a) acima descrito(a), com vistas à inclusão na modalidade Reserva de Vagas, são de nossa inteira responsabilidade, pois quaisquer informações inverídicas prestadas implicará o indeferimento da solicitação de Reserva de Vagas do referido candidato(a) e a aplicação das medidas legais cabíveis.**
- ✓ **Na hipótese de configuração de fraude na documentação comprobatória em qualquer momento, inclusive posterior à matrícula, assegurado o direito ao contraditório e à ampla defesa, o candidato(a) estará automaticamente eliminado (a) do Processo Seletivo UFT e perderá, conseqüentemente, o direito à vaga conquistada e a quaisquer direitos dela decorrentes, independentemente das ações legais cabíveis que a situação requer.**
- ✓ **Se falsa for esta declaração, incorrerei nas penas do crime do Art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica).**

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

MEMBROS QUILOMBOLAS DA COMUNIDADE

1 – Presidente da Associação:

(Nome por extenso do presidente)

_____, Identidade n.º _____, presidente da
Associação _____ (Nome da associação)
_____, constituído por meio
de _____ (forma pelo qual foi nomeado presidente), na
data de _____ (data na qual foi empossado presidente), pelo período de
_____ (informar o período de vigência do mandato) Endereço:

_____, Telefones para contato: _____ (____)

e-mail: _____

_____;

Assinatura (Reconhecer assinatura)

2 – Membro da
Comunidade: _____

(Nome por extenso)

Cargo: _____ Identidade n.º _____
_____, Endereço: _____

_____, Telefones para contato: _____ (____) _____ (____)

Assinatura

3 – Membro da
Comunidade: _____

(Nome por extenso)

Cargo: _____ Identidade n.º

_____, Endereço:

_____, Telefones para contato: (____) _____ (____)

Assinatura

Local e data: _____, _____ de _____ de 2021