

**ANEXO II - DECLARAÇÃO DE RECONHECIMENTO DE PERTENCIMENTO E DE VÍNCULO COM COMUNIDADE
QUILOMBOLA**

A Comunidade Remanescente de Quilombo _____, localizada no Endereço: _____
_____, Município de: _____
_____, Estado: _____, Telefone(s) para contato: _____
, DECLARA, para o fim específico de atender aos critérios estabelecidos para ingresso pela modalidade de
concorrência para pessoa candidata de origem de comunidade remanescente de quilombo (**LB_Q e LI_Q**), que a
pessoa candidata, _____, documento de
Identificação n.º _____, expedido pelo _____ em ____/____/____
_, e Cadastro de Pessoas Físicas sob o n.º _____, **é membro desta Comunidade** e participa
da Comunidade possuindo vínculo social, cultural e/ou familiar.

Declara, ainda, estar ciente de que a prestação de informação falsa, apurada posteriormente à matrícula, ensejará
o cancelamento da matrícula no IFBAIANO.

Declara, também, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299, do Código Penal
Brasileiro, sujeitando a pessoa declarante às penas sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

_____, _____, de _____ de 20____.

Presidente da Organização/Associação da Comunidade Quilombola	
Nome Legível do Presidente:	
RG:	CPF:
Assinatura:	

Observação: Caso a comunidade não tenha associação, esta declaração deverá ser assinada por pelo menos 03
(três) lideranças reconhecidas.

Assinaturas das lideranças:

_____	_____
Nome:	Nome:
CPF:	CPF:

Nome:
CPF: