MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO DELTA DO PARNAÍBA

ANEXO VI-B DO EDITAL Nº 01/2024-UFDPar, DE 17 DE JANEIRO DE 2024.

DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO INDÍGENA OU QUILOMBOLA

(Obrigatório para candidatos inscritos na modalidade de reserva de vagas dos autodeclarados indígenas ou quilombolas)

Eu, _____, abaixo assinado(a), portador do CPF:_____, Identidade: _____, Órgão Expedidor _____, residente e domiciliado (a) no endereço: _____.

DECLARO, na qualidade de líder da **Comunidade ( ) Indígena ou ( ) Quilombola** denominada _____, localizada no município de _____ no Estado _____, CEP: _____, nos termos das legislações vigentes, para fins de participação nas políticas de cotas étnico-raciais junto a Universidade Federal do Delta do Parnaíba (UFDPar) que o(a) candidato(a) _____, portador(a) do RG nº_____, Órgão Expedidor _____, CPF nº _____, residente e domiciliado(a) no endereço: _____ pertence à nossa Comunidade e mantém laços familiares, econômicos, sociais e culturais com nossa comunidade.

Confirmamos 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 à matrícula institucional do candidato, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejar o cancelamento da matrícula na Universidade Federal do Piauí, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (de acordo com a Lei 12.711, de 2012, o Decreto 7.824, de 2012, e o art. 9º da Portaria Normativa MEC nº 18, de 2012).

Por ser expressão da verdade, datamos e assinamos esta declaração.

_____,_____ de _____de 20____.

(município) (dia) (mês) (ano)

_____ _____

Assinatura do candidato, quando maior de idade

Assinatura do responsável
(candidato menor de 18 anos)

_____

Assinatura do **Líder Indígena** ou **Presidente da Associação Quilombola**