

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
CAMPUS TEFÊ

**ANEXO VIII - DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO QUILOMBOLA
(APENAS PARA CANDIDATOS QUILOMBOLAS)**

Eu, _____ (nome do candidato),
CPF: _____ candidato ao curso do PROGRAMA MULHERES MIL - CICLO 4, e data de
nascimento ____/____/____, me autodeclaro membro legítimo e morador(a) da Comunidade
Quilombola _____, localizada na
Zona _____ (urbana/rural), do município de _____, Estado
do _____,
endereço: _____, onde mantenho laços familiares, econômicos,
sociais e culturais com a referida comunidade. Estou ciente das regras determinadas no Edital nº ____
____/____/2026, inclusive dos critérios de desclassificação.

Por ser verdade, firmamos e assinamos a presente declaração:

I - Candidato ou, em caso de ser menor de 18 anos de idade, seus pais ou responsáveis:

Nome Completo: _____

RG: _____ CPF: _____ Tel/Cel: _____

Assinatura: _____

Local e data da assinatura: _____ . ____/____/2025

II - Liderança/Representante da Comunidade Quilombola:

Nome completo: _____

RG: _____ CPF: _____ Tel/Cel: _____

Assinatura: _____

Local e data da assinatura: _____ . ____/____/2025

III - Membro 1 da Comunidade Quilombola:

Nome completo: _____

RG: _____ CPF: _____ Tel/Cel: _____

Assinatura: _____

Local e data da assinatura: _____ . ____/____/2025

IV - Membro 2 da Comunidade Quilombola:

Nome completo: _____

RG: _____ CPF: _____ Tel/Cel: _____

Assinatura: _____

Local e data da assinatura: _____ . ____/____/2025