

**DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO**  
**ASSOCIAÇÃO/ORGANIZAÇÃO QUILOMBOLA**

Eu, \_\_\_\_\_,  
RG nº \_\_\_\_\_, Órgão Expedidor \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, Presidente da Associação/Organização  
Quilombola \_\_\_\_\_,  
localizada na Zona \_\_\_\_\_ (Rural/Urbana), no  
Município \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_,  
DECLARO, nos termos do ANEXO ÚNICO DA RESOLUÇÃO CONSU nº  
1.339/2018, publicado no D.O.E. de 28 de julho de 2018, art.4º, § 9º, junto à  
Universidade do Estado da Bahia (UNEB), que o(a) candidato(a)

\_\_\_\_\_,  
RG nº \_\_\_\_\_, Órgão Expedidor \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, nascido(a) em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, é  
QUILOMBOLA e mantém vínculo de participação na Associação/Organização  
\_\_\_\_\_, desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, pertencente  
à Comunidade Quilombola \_\_\_\_\_,  
mantendo laços familiares, econômicos, sociais e culturais com a referida comunidade.

Declaro, ainda, ter ciência de que as informações prestadas para o processo de análise da condição declarada por mim, acima descrita, com vistas ao ingresso pela modalidade de sobrevagas no Sistema de Cotas da UNEB, são de minha inteira responsabilidade e quaisquer informações inverídicas prestadas poderão implicar no indeferimento da solicitação de vaga e na aplicação de medidas legais cabíveis.

Por ser verdade, dato e assino.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.  
Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) declarante