



Universidade Federal do Cariri  
Pró-Reitoria De Gestão de Pessoas  
Coordenadoria de Admissão e Dimensionamento

**ANEXO VII – DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO QUILOMBOLA**

Instrução Normativa Conjunta MGI/MIR/MPI Nº 261/2025 e Decreto nº 12.536, de 27 de junho de 2025

<b>Nome do Candidato:</b>	
<b>Edital:</b>	<b>Setor de estudo:</b>

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_, e CPF nº \_\_\_\_\_, beneficiário de ação afirmativa definida pela Lei no 15.142, de 3 de junho de 2025 (Lei de Cotas em Concursos Públicos e Processos Seletivos Simplificados), DECLARO que pertenço à Comunidade Quilombola \_\_\_\_\_ e

( ) resido em comunidade Quilombola.

( ) resido em área urbana.

**Nome do Local / Endereço:**

**Município:**

**Estado:**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_  
(Cidade/UF) (dia) (mês) (ano)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

Por ser verdade, as lideranças da comunidade identificadas abaixo, **RATIFICAM** as informações prestadas acima e assinam o presente.

**Liderança 1**

Nome Completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

**Liderança 2**

Nome Completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

**Liderança 3**

Nome Completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_