ANEXO 4

**Declaração de pertencimento étnico de pessoas candidatas quilombolas**

Eu,

|  |
| --- |

declaro que pertenço à comunidade:

|  |
| --- |

com o objetivo de me inscrever no **Edital de Pesquisa n. 25/2025 – Sobrado Dr. José Lourenço**.

Se esta declaração for falsa, estou ciente de que poderei responder legalmente e/ou sofrer eliminação nesta seleção.

**Meus dados**

Nome completo

|  |
| --- |

CPF RG

|  |  |  |
| --- | --- | --- |

Nome completo da mãe

|  |
| --- |

Nome completo do pai

|  |
| --- |

Endereço completo (rua, número, complemento, bairro, CEP)

|  |
| --- |

Cidade / data

|  |
| --- |

Assinatura

|  |
| --- |

**Dados da liderança quilombola**

CPF da liderança quilombola

|  |
| --- |

Assinatura da liderança quilombola

|  |
| --- |