Desenho de rosto de pessoa visto de perto

Descrição gerada automaticamente com confiança média

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA CENTRO SOCIOECONÔMICO**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PLANEJAMENTO E CONTROLE DE GESTÃO**

CAMPUS UNIVERSITÁRIO REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA - TRINDADE CEP: 88040-900 - FLORIANÓPOLIS – SC

# ANEXO I

### AUTODECLARAÇÃO DE PESSOAS QUILOMBOLAS

1.  Declaro, para o fim específico de atender ao Processo Seletivo do Edital de Seleção 01/PPGCG/2024, que sou proveniente da seguinte Comunidade Quilombola:

Nome da Comunidade:

Município e Estado da Federação:

2.  Declaro ainda que estou ciente de que detectada a falsidade desta autodeclaração sujeito-me às penas da lei.

Florianópolis,           de                                    de          .

Nome:

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

**DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO QUILOMBOLA**

Nós,   lideranças   de                                                                     , declaramos que o(a) candidato(a)

CPF                       , pertence ao nosso povo, conhece os nossos costumes e respeita nossas tradições e cultura, preenchendo assim o requisito de ingresso por ações afirmativas da Universidade Federal de Santa Catarina.

**DADOS DA LIDERANÇA 1:**

Nome completo (fazer letra legível):

Registro Geral (RG):

Telefone (com código de área): (      )

Função que exerce na Comunidade Quilombola:

Assinatura (deve ser igual a assinatura do documento oficial de identificação apresentado):

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DADOS DA LIDERANÇA 2:**

Nome completo (fazer letra legível):                                                                    Registro Geral (RG):

Telefone (com código de área): (      )

Função que exerce na Comunidade Quilombola:

Assinatura (deve ser igual a assinatura do documento oficial de identificação apresentado):

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DADOS DA LIDERANÇA 3:**

Nome completo (fazer letra legível):

Registro Geral (RG):

Telefone (com código de área): (  )

Função que exerce na Comunidade Quilombola:

Assinatura (deve ser igual a assinatura do documento oficial de identificação apresentado):

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_