

**EDITAL TERRITÓRIOS DE CRIAÇÃO**  
**CONCESSÃO DE BOLSAS PARA MOBILIDADE FORMATIVA**

**Anexo – Declaração de Pertencimento Étnico-Quilombola**

Eu, \_\_\_\_\_, **declaro que sou pessoa quilombola**, pertencente ao território quilombola \_\_\_\_\_, com o objetivo de me inscrever no Territórios de Criação – Programa de Publicação de Pesquisas e Concessão de Bolsas para Mobilidade Formativa.

**Data de Nascimento (dia/mês/ano)** \_\_\_\_\_

**Local de Nascimento (município e estado)** \_\_\_\_\_

**Número do RG** \_\_\_\_\_

**CPF (Cadastro de Pessoa Física)** \_\_\_\_\_

**Endereço residencial completo** \_\_\_\_\_

Estou ciente de que se as informações prestadas forem falsas, estarei sujeito(a) e/ou sofrer eliminação caso meu projeto seja selecionado.

Esta declaração é reconhecida e assinada por **três** lideranças ou associações quilombolas do quilombo ao qual pertencço.

**Cidade, dia, mês e ano**

**Assinatura da pessoa quilombola<sup>1</sup>:**

**1 ! Atenção!**

- **Só serão permitidas assinatura de próprio punho ou assinatura eletrônica.** Garanta que seja possível checar se a sua assinatura eletrônica é verdadeira, caso contrário sua inscrição poderá ser reprovada;
- Não serão aceitas assinaturas digitalizadas e/ou coladas.

**Assinatura da liderança/associação quilombola 1:**

Nome por extenso:
CPF (Cadastro de Pessoa Física):

**Assinatura da liderança/associação quilombola 2:**

Nome por extenso:
CPF (Cadastro de Pessoa Física):

**Assinatura da liderança/associação quilombola 3:**

Nome por extenso:
CPF (Cadastro de Pessoa Física):