



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ – IFCE  
CENTRO DE REFERÊNCIA EM EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA – CREAD**

**EDITAL Nº 1/2024 CREAD/GABR/REITORIA-IFCE  
VESTIBULAR UAB 2024.2**

**ANEXO XII**

**DECLARAÇÃO DE RECONHECIMENTO DE PERTENCIMENTO E VÍNCULO COM COMUNIDADE QUILOMBOLA**

A Comunidade Remanescente de Quilombo \_\_\_\_\_  
[nome da comunidade quilombola], localizada no endereço:  
\_\_\_\_\_, município  
de: \_\_\_\_\_, estado: \_\_\_\_\_, telefone(s) para  
contato: \_\_\_\_\_, DECLARA, para o fim específico de atender aos  
critérios estabelecidos para ingresso pela modalidade de concorrência para pessoa candidata procedente de comunidade  
remanescente de quilombo (LB\_Q e LI\_Q), que a pessoa candidata de nome  
\_\_\_\_\_  
documento de identificação n.º \_\_\_\_\_, expedido pelo \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, e  
Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº \_\_\_\_\_, **é membro desta comunidade, de cujas  
atividades participa ativamente**, possuindo com ela vínculo social, cultural e/ou familiar.

Declara, ainda, estar ciente de que a prestação de informação falsa, apurada posteriormente à matrícula, ensejará o cancelamento desta (art. 9º da Portaria Normativa MEC nº 18, de 11 de outubro de 2012).

Declara, por fim, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299, do Código Penal Brasileiro, sujeitando-se a pessoa declarante às penas correspondentes, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.  
[Cidade] [dia] [mês] [ano]

**Presidente da Organização/Associação da Comunidade Quilombola**

Nome legível do presidente:	
RG:	CPF:
Assinatura:	

**Observação:** Caso a comunidade não tenha associação, esta declaração deverá ser assinada por **pelo menos três** lideranças reconhecidas.

**Assinaturas das lideranças:**

_____ Nome e CPF:	_____ Nome e CPF:
_____ Nome e CPF:	