



**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 7/2025 CREAD/GABR/REITORIA-IFCE
VESTIBULAR UAB 2025.2**

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, também, 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).

Afirma, 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(a) 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	