



**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 5/2026 CREAD/GABR/REITORIA-IFCE

**PROCESSO SELETIVO UAB 2026.2 - CURSO SUPERIOR DE TECNOLOGIA EM INTELIGÊNCIA
ARTIFICIAL NA MODALIDADE A DISTÂNCIA**

ANEXO XI

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

A Comunidade Remanescente de Quilombo _____ [nome da
comunidade quilombola], localizada no _____ endereço
de: _____ município
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

