

**ANEXO VI - DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO QUILOMBOLA
(APENAS PARA CANDIDATOS QUILOMBOLAS)**

Eu, _____ (nome do candidato),
CPF: _____ candidato ao curso FIC PARTIU IF, e data de nascimento ____/____/____,
me autodeclaro membro legítimo e morador(a) da Comunidade Quilombola
_____, localizada na Zona _____ (urbana/rural), do
município de _____, Estado do _____,
endereço: _____, onde mantenho laços familiares,
econômicos, sociais e culturais com a referida comunidade. Estou ciente das regras determinadas no
EDITAL Nº 02/2025 – IFAM CITA, DE 14 DE MARÇO DE 2025, inclusive dos critérios de
desclassificação.

Por ser verdade, firmamos e assinamos a presente declaração:

I - Candidato ou, em caso de ser menor de 18 anos de idade, seus pais ou responsáveis:

Nome Completo: _____

RG: _____ CPF: _____ Tel/Cel: _____

Assinatura: _____

Local e data da assinatura: _____ . ____/____/2025

II - Liderança/Representante da Comunidade Quilombola:

Nome completo: _____

RG: _____ CPF: _____ Tel/Cel: _____

Assinatura: _____

Local e data da assinatura: _____ . ____/____/2025

III - Membro 1 da Comunidade Quilombola:

Nome completo: _____

RG: _____ CPF: _____ Tel/Cel: _____

Assinatura: _____

Local e data da assinatura: _____ . ____/____/2025

IV - Membro 2 da Comunidade Quilombola:

Nome completo: _____

RG: _____ CPF: _____ Tel/Cel: _____

Assinatura: _____

Local e data da assinatura: _____ . ____/____/2025