



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

ANEXO I - DOCUMENTOS PARA PRÉ-MATRÍCULA

Os (As) candidatos (as) no ato de pré-matrícula deverão apresentar os documentos presentes nos anexos: I -A, I-B e I-C e fazer o upload dos arquivos no sistema que será disponibilizado na página do SISURE: <http://sisure.unilab.edu.br/>.

ANEXO I A - DOCUMENTOS PARA PRÉ-MATRÍCULA
TODOS(AS) OS(AS) CANDIDATOS(AS) – DOCUMENTAÇÃO BÁSICA

1. Formulários de Pré-matrícula (Pesquisa Censo, Ficha de Verificação de Documentos e Termo de Ciência) – Página do Edital ou SISURE;
2. Documentos Originais (Frente e Verso):
 - a) Documento de Identidade*;
 - b) Certificado de Conclusão do Ensino Médio;
 - c) Histórico Escolar do Ensino Médio;
 - d) Documento comprobatório de estar em dia com as obrigações militares (para os candidatos do sexo masculino, a partir de 18 anos);
 - * São considerados documentos de identidade válidos: a Carteira Nacional de Habilitação (com fotografia, na forma da Lei Nº 9.503/1997), a Carteira Profissional expedida pelo Ministério do Trabalho e Previdência Social, a cédula de identidade para estrangeiros emitida por autoridade brasileira ou a Carteira de Identidade expedida pelas Secretarias de Segurança Pública, Forças Armadas, Polícias Militares, Ordens ou Conselhos.
3. Comprovante de situação cadastral no CPF (Cadastro de Pessoa Física) do candidato, original impresso a partir do site da Receita Federal do Brasil;
Acessar: <http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/ATCTA/cpf/ConsultaPublica.asp>
4. Certidão de quitação das obrigações eleitorais, que pode ser obtida no endereço eletrônico do Tribunal Superior Eleitoral ou em Cartório Eleitoral, para maiores de 18 (dezoito) anos, com título de eleitor;
OBSERVAÇÃO: O comprovante de votação não vale como certidão de quitação.
Acessar: <https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>
5. Fotocópia simples do comprovante de endereço;
6. 01 (uma) fotografia 3x4;
7. Comprovação de ensino médio em escola pública:
Histórico Escolar do Ensino Médio ou Certificado de conclusão de Exame Supletivo ou com base no resultado do Exame Nacional do Ensino Médio – ENEM ou do Exame Nacional para Certificação de Competências de Jovens e Adultos - ENCCEJA ou de exames de certificação de competência ou de avaliação de jovens e adultos realizados pelos sistemas estaduais de ensino, nesses casos, os referidos certificados somente terão validade se o candidato possuir 18 anos ou mais quando prestou os referidos exames.
OBS: Candidatos que tenham obtido certificado de conclusão com base no resultado do ENEM ou do Exame Nacional de Certificação de Competências de Jovens e Adultos, ENCCEJA ou de exames de certificação de competência ou de avaliação de jovens e adultos realizados pelos sistemas de ensino, dar-se-á pela apresentação do certificado de conclusão do Ensino Médio e do termo declaratório preenchido pelo candidato ou seu representante legal, em formulário próprio emitido pela UNILAB, no ato da pré-matrícula (ANEXO IV).



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

ANEXO I B - DOCUMENTOS PARA PRÉ-MATRÍCULA
TODOS(AS) OS(AS) CANDIDATOS(AS) – COMPROVAÇÃO DE RENDABRUTA FAMILIAR PER
CAPITA \leq 1,5 SALÁRIO MÍNIMO

1. COMPROVAÇÃO DE RENDA BRUTA FAMILIAR PER CAPITA \leq 1,5 SALÁRIO MÍNIMO
(Documentos Originais):

1.1. O candidato poderá enviar para comprovar a renda apenas o comprovante de inscrição do Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico), gerado exclusivamente no sítio do Ministério do Desenvolvimento Social (MDS) no endereço:
https://meucadunico.cidadania.gov.br/meu_cadunico/.

1.1.1. A emissão do comprovante de cadastramento do CadÚnico deverá ser de até (3) três meses anteriores à data de inscrição do estudante no concurso seletivo da instituição federal de ensino.

1.1.2. Em substituição ao documento descrito no item anterior, deverá o candidato seguir os passos a seguir:

• **1º passo:** Preencher formulário para Comprovação de Composição Familiar, de Renda Familiar e Cálculo de Renda Per Capita – Anexo III – devidamente preenchido;

• **2º passo:** Comprovação do Núcleo Familiar – Para cada membro:

a) PARA MEMBROS **MENORES DE 16 ANOS** DE IDADE:

i. Cópia da certidão de nascimento;

b) PARA MEMBROS **MAIORES DE 16 ANOS** DE IDADE:

ii. Cópia do RG

iii. Cópia do CPF, quando for o caso;

iv. Comprovação da Renda Familiar Bruta Mensal – Para cada membro de acordo com o caso que está listado no ponto 1.2 (um dos itens abaixo, conforme categoria):

1.2. TIPO DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO DOS MEMBROS FAMILIARES:

1.2.1. TRABALHADOR ASSALARIADO COM CONTRATO REGIDO PELA CLT:

a) CTPS (Carteira de Trabalho e Previdência Social) – cópia autenticada das páginas de identificação do trabalhador (mesmo páginas em branco), último contrato de trabalho e página seguinte*; ou

b) Contracheques dos últimos três meses; ou

c) Última Declaração de Imposto de Renda Completa, caso declare.

1.2.2. TRABALHADOR RURAL:

a) CTPS (Carteira de Trabalho e Previdência Social) – cópia autenticada das páginas de identificação do trabalhador (mesmo páginas em branco), último contrato de trabalho e página seguinte*; ou

b) Declaração informando que é agricultor e constando a renda média mensal, conforme anexo V; ou

c) Carteira ou Declaração de filiação ao Sindicato Rural; ou

d) Última Declaração de Imposto de Renda Completa, caso declare.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

1.2.3. APOSENTADO OU PENSIONISTA:

- a) Extrato de Benefício da Previdência Social atualizado, disponível no site do Ministério da Previdência Social (<http://www.previdenciasocial.gov.br>) ou do Regime Estatutário, caso seja servidor público; ou
- b) Última Declaração do Imposto de Renda Completa, caso declare.

1.2.4. SERVIDOR PÚBLICO OU EMPREGADO PÚBLICO:

- a) Contracheques dos últimos três meses; ou
- b) Última Declaração do Imposto de Renda Completa, caso declare.

1.2.5. PROFISSIONAL AUTÔNOMO OU PROFISSIONAL LIBERAL:

- a) Guia de Recolhimento do INSS dos últimos três meses; ou
- b) Última Declaração de Imposto de Renda Completa; ou
- c) Extratos bancários dos últimos três meses.

1.2.6. DESEMPREGADOS:

- a) CTPS (Carteira de Trabalho e Previdência Social) – cópia das páginas de identificação do trabalhador, último contrato de trabalho e página seguinte (há obrigatoriedade de apresentar os originais para conferência)*; ou
- b) Declaração informando que não exerce atividade remunerada, conforme anexo VI; ou
- c) Última Declaração de Imposto de Renda Completa, caso declare.

1.2.7. TRABALHADOR INFORMAL:

- a) CTPS (Carteira de Trabalho e Previdência Social) – cópia autenticada das páginas (mesmo as páginas em branco) de identificação do trabalhador, último contrato de trabalho e página seguinte*; ou
- b) Declaração informando o tipo de atividade que exerce: local e/ou atividade, renda média mensal, conforme anexo VII. ou
- c) Última Declaração de Imposto de Renda Completa, caso declare.

ATENÇÃO

Nos casos em que algum membro da família (com idade igual ou maior a 18 anos) não possuir Carteira de Trabalho, esse deverá apresentar Declaração de que não possui esse documento, conforme anexo VIII deste edital.

- a) Membros da família maiores de 18 anos que não possuírem renda, deverão apresentar declaração, conforme anexo VI.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

ANEXO I C - DOCUMENTOS PARA PRÉ-MATRÍCULA
CANDIDATOS (AS) DAS MODALIDADES CRQ, IA, CT, TRANS, CIG, REF e PRIS
(RESOLUÇÃO CONSUNI Nº 40/2021)

Todos(as) os(as) candidatos(as) deverão enviar, no ato de pré-matrícula indicado no edital, todos os documentos solicitados conforme a modalidade escolhida:

1. Documentação Básica (ANEXO I - A);
2. Comprovação De Renda Bruta Familiar Per Capita \leq 1,5 Salário Mínimo (ANEXO I – B);
3. Documentação Específica, abaixo:

3.1. A condição de pessoa de baixa renda, egressa de escola pública e autodeclarada **INDÍGENA** será comprovada pelo(a) candidato(a) mediante:

3.1.1. A declaração de pertencimento à população indígena será fornecida pela Comunidade e assinada por 3 (três) representantes da instância superior da comunidade a qual pertencem (ANEXO IX) acompanhada do Registro Geral (RG) e Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) de cada signatário;

3.2. A condição de pessoa de baixa renda, egressa de escola pública e **QUILOMBOLA** será comprovada pelo(a) candidato(a) mediante:

3.2.1. A declaração de pertencimento à população quilombola será fornecida pela Comunidade e assinada por 3 (três) representantes da instância superior da comunidade a qual pertencem (ANEXO X) acompanhada do Registro Geral (RG) e Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) de cada signatário;

3.3. A condição de pessoa de baixa renda, egressa de escola pública e autodeclarada **membro de outros povos e COMUNIDADES TRADICIONAIS** será comprovada pelo(a) candidato(a) mediante:

3.3.1. A declaração de pertencimento à povos de comunidades tradicionais será fornecida pela Comunidade e assinada por 3 (três) representantes da instância superior da comunidade a qual pertencem (ANEXO XI) acompanhada do Registro Geral (RG) e Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) de cada signatário;

3.4. A condição de pessoa de baixa renda, egressa de escola pública e autodeclarada pessoa com identidade **TRANS** será comprovada pelo(a) candidato(a) mediante:

3.4.1. A declaração das pessoas com identidades trans será feita por meio de carta do(a) beneficiário(a) do Programa com relato de sua trajetória (identificação) e da apresentação de, pelo menos um, dos seguintes documentos:

- Documento comprobatório de retificação da identificação; e
- Documento comprobatório de inclusão do nome social no cadastro de pessoa física (CPF).

3.5. A condição de pessoa de baixa renda, egressa de escola pública e autodeclarada **CIGANA** será comprovada pelo(a) candidato(a) mediante:

3.5.1. A declaração de pertencimento à população cigana será fornecida pela Comunidade e assinada por 3 (três) representantes da instância superior da comunidade a qual pertencem (ANEXO XII);

3.6. A condição pessoa de baixa renda, egressa de escola pública e autodeclarada **REFUGIADA** será comprovada pelo(a) candidato(a) mediante:

3.6.1. Documento que comprove a regularização da situação de refugiado em território nacional;

3.7. A condição de pessoa de baixa renda, egressa de escola pública e autodeclarada **PESSOA EM SITUAÇÃO DE PRIVAÇÃO DE LIBERDADE OU EGRESSA DO SISTEMA PRISIONAL** será comprovada pelo(a) candidato(a) mediante:

3.7.1. A declaração das pessoas egressas do cumprimento de medidas socioeducativas e medidas sócio protetivas será fornecida pela instituição de cumprimento da medida; O candidato deverá garantir a solicitação e a entrega deste documento.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
ANEXO II - MODELO DE PROCURAÇÃO PARA PRÉ-MATRÍCULA

PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de procuração, eu, _____, portador do CPF Nº _____ residente e domiciliado em _____. Nomeio e constituo meu(minha) procurador(a) _____, Portador do CPF Nº _____, residente e domiciliado em _____, à quem confiro amplos poderes para efetuar minha pré-matricula e/ ou Matrícula Curricular na Unilab, Campus _____ para o semestre letivo de _____, no curso _____, podendo para este fim assinar documentos e apresentá-los, enfim, praticar todos os atos necessários à matrícula.

_____ - _____, _____ de _____ de 202__.
Cidade-UF

Assinatura do(a) candidato(a)

Obs: Anexar fotocópia do documento de identificação do(a) Procurador(a).



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

ORIENTAÇÕES PARA O PREENCHIMENTO DO ANEXO III -
FORMULÁRIO DE COMPROVAÇÃO DE RENDA

1. O candidato convocado para entrega de documentação de comprovação de renda deverá apresentar-se em data, local e horário divulgados nos endereços eletrônicos **sisure.unilab.edu.br**
2. Imprimir e preencher o **Formulário para Comprovação de Renda Familiar**.
3. Para os efeitos do disposto na Resolução CONSUNI/UNILAB nº40, de 20 de agosto de 2021, no Decreto nº 7.824/2012, na Portaria/MEC nº 18/2012 e neste Edital, considera-se Família ou Composição Familiar, a unidade nuclear composta por uma ou mais pessoas, eventualmente ampliada por outras pessoas que contribuam para o rendimento ou tenham suas despesas atendidas por aquela unidade familiar, **todas moradoras em um mesmo domicílio**.
4. A primeira pessoa relacionada na **Tabela de Composição Familiar** será o próprio candidato.
5. As demais pessoas relacionadas na **Tabela de Composição Familiar** serão aquelas que moram no mesmo domicílio do candidato.
6. Se a **Família** do candidato possuir mais de 10 pessoas, deve-se imprimir nova folha do Formulário e anexá-la à primeira.
7. Não é necessário autenticar, em cartório, cópias dos documentos solicitados. Caso necessário, as cópias serão autenticadas mediante a apresentação dos originais.
8. Para **TODAS** as pessoas relacionadas na Tabela de Composição Familiar, inclusive o candidato, é necessário apresentar Cópia e Original dos documentos listados neste Anexo.
9. Para os **menores de 16 anos**, somente apresentar a Certidão de Nascimento (Original e Cópia).
10. Para os **maiores de 16 anos**, Documento de identidade e CPF (Original e Cópia).
11. No caso da Comprovação de Renda de cada pessoa, estudantes e/ou desempregados maiores de 16 anos deverão apresentar Declaração informando que não exerce atividade remunerada, conforme anexo VIII.
12. Em caso de dúvida, entrar em contato com a Coordenação de Ensino de Graduação e Seleção da Pró-Reitoria de Graduação da Unilab:

Telefone:

Ceará: (85) 3332-6174

Bahia: (71) 3651-8254

E-mail: selecao@unilab.edu.br



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

ANEXO III - FORMULÁRIO PARA COMPROVAÇÃO DE RENDA FAMILIAR

EDITAL Nº 23/2025 – SISURE/UNILAB – 2026.1

COMPOSIÇÃO FAMILIAR E CÁLCULO DE RENDA PER CAPITA

		Nome Completo	Parentesco	Idade	Estado Civil	Profissão	Renda (R\$)	Curso	
1	Candidato		-						
		CPF:	NIS/ Cadastro único:						
2	Demais pessoas da família								
3									
4									
5									
6									
7									
8									Preenchimento da Unilab
9									Σ Renda
10						Local:			
								Nº de folhas entregues:	

Em cumprimento à Lei nº 12.711, de 29 de agosto de 2012, ao Decreto nº 7.824, de 11 de outubro de 2012, à Portaria Normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012 e ao Edital nº 23/2025, de 04 de novembro de 2025, declaro que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras.

Assinatura do estudante, procurador(a) ou representante legal



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO**

**ANEXO IV - TERMO DECLARATÓRIO DE NÃO TER CURSADO EM ESCOLAS
PARTICULARES QUALQUER ANO DO ENSINO MÉDIO**

EDITAL Nº 23/2025 – SISURE/UNILAB –2026.1

Eu , _____ , abaixo assinado,			
Portador do RG:		CPF:	Estado Civil:
Nascido em __/__/____	Município:		Estado:
Residente à rua/av.: _____ nº _____			
Cidade:		Estado:	CEP:
Filho de (nome da mãe): _____			

declaro **que em nenhum momento cursei em Escolas Particulares qualquer ano do Ensino Médio**, e ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente ao registro acadêmico, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento de meu registro na Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (art. 9º da PORTARIA NORMATIVA Nº 18, DE 11 DE OUTUBRO DE 2012, do Ministério da Educação).

_____-_____, ____de____de 202__.
Cidade-UF

Assinatura do(a) declarante

Obs: Documento para comprovação de procedência de Escola Pública: Histórico Escolar do Ensino Médio.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

ANEXO V - DECLARAÇÃO DE ATIVIDADE RURAL

Eu, _____,
portador do RG nº _____, órgão expedidor _____, e CPF nº _____,
declaro para os devidos fins, que sou trabalhador que exerce atividade
rural, não constante na Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS), recebendo renda bruta
conforme valor descrito abaixo:

R\$ _____.

Estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou
divergentes implicam, a qualquer tempo, no cancelamento dos BENEFÍCIO(S), se concedido(os), e
obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais
cabíveis.

_____, _____ de _____ de 202__.
Cidade-UF

Assinatura do(a) declarante



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

ANEXO VI - DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCÍCIO DE ATIVIDADE REMUNERADA

Eu, _____,
portador do documento de identidade nº _____, declaro para os
devidos fins que não exerço atividade remunerada de qualquer espécie, permanente ou esporádica.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o **Art. 299, do Código Penal**, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de falsidade ideológica. Além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade e a omissão das informações prestadas implicarão na perda do direito à vaga, a qualquer tempo, mesmo depois de matriculado, bem como estará sujeito à aplicação das penalidades legais cabíveis.

_____-_____, ____de____de 202__.
Cidade-UF

Assinatura do(a) declarante



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

ANEXO VII - DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR INFORMAL

Eu, _____,
portador(a) do RG nº _____, e do CPF nº _____,
residente e domiciliado (a) na cidade de _____, na rua
_____, declaro para os devidos fins que
trabalho informalmente de _____, sem vínculo empregatício, com
renda mensal no valor de R\$ _____.

_____, _____ de _____ de 202__.
Cidade-UF

Assinatura do(a) declarante



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

ANEXO VIII - DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO

Eu, _____,
RG: _____, órgão emissor: _____, CPF: _____,
domiciliado na _____, nº _____,
bairro _____, cidade _____, estado _____,
declaro que **não possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS.**

_____ - _____, _____ de _____ de 202__.
Cidade-UF

Assinatura do(a) declarante

Obs: Não precisa reconhecer firma.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
ANEXO IX - DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO (COMUNIDADE
INDÍGENA ALDEADO - IA)

Os abaixo-assinados, membros representantes da Comunidade Indígena [Nome da Comunidade] _____, situada na Zona Rural do Município de _____, Estado _____, CEP _____, declaram, para os fins legais cabíveis, que o(a) senhor(a)

_____ portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____, nascido(a) em ____/____/____ é INDÍGENA e membro integrante desta coletividade.

A comunidade é reconhecida pela FUNAI sob a modalidade de _____ [Terra Tradicionalmente Ocupada / Reserva Indígena] e atualmente se encontra na fase de _____ [Em Estudo, Declarada, Delimitada, Homologada, Encaminhada com RI ou Regularizada].

Afirmamos, também, que o(a) declarado(a) mantém laços intrínsecos de natureza familiar, econômica, social e cultural com a comunidade supracitada.

Declaramos a veracidade dos fatos aqui expostos e assinamos a presente.

Liderança

RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____

Data: ____/____/____

Liderança

RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____

Data: ____/____/____

Liderança

RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____

Data: ____/____/____



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

ANEXO X - DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO – CANDIDATOS(AS) DE
COMUNIDADES REMANESCENTES DE QUILOMBO - CRQ)

Os abaixo-assinados, residentes e membros da Comunidade Quilombola [Nome da Comunidade] _____, situada na Zona Rural do Município de _____ Estado de _____ CEP _____, declaram, para os fins legais cabíveis, que o(a) _____ senhor(a) _____, portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____, nascido(a) em ____/____/____ é MEMBRO QUILOMBOLA e pertence a esta coletividade.

Afirmamos que esta comunidade possui reconhecimento formal junto à Fundação Palmares e que o(a) declarado(a) mantém laços intrínsecos de natureza familiar, econômica, social e cultural com a comunidade supracitada.

Declaramos a veracidade dos fatos aqui expostos e assinamos a presente.

Liderança

RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____

Data: ____/____/____

Liderança

RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____

Data: ____/____/____

Liderança

RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____

Data: ____/____/____



Os _____, residentes da _____ Comunidade Tradicional
_____, situada em [Local/Localidade Específica]
_____, no Município de _____ Estado
de _____, CEP _____, atestamos, para todos os efeitos
legais, que _____ o(a) _____ senhor(a)
_____,
RG nº _____, CPF nº _____,
nascido(a) em ____/____/_____, é **MEMBRO** desta comunidade, reconhecida formalmente
pela(o) **[Órgão de Reconhecimento]** _____.

Declaramos a veracidade do exposto.

RG: _____ CPF: _____
Endereço: _____
Data: ____/____/____

RG: _____ CPF: _____
Endereço: _____
Data: ____/____/____

RG: _____ CPF: _____
Endereço: _____
Data: / /



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
ANEXO XII - DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO – COMUNIDADE
CIGANA

Os abaixo-assinados, residentes e membros da Comunidade Cigana [Nome da Comunidade] _____, situada em [Local/Endereço Específico] _____, no Município de _____, Estado de _____, CEP _____, atestamos, para todos os efeitos legais, que o(a) senhor(a) _____, RG nº _____, CPF nº _____, nascido(a) em ____/____/____ pertence a este povo/comunidade que possui reconhecimento formal junto a [Órgão de Reconhecimento] _____.

Confirmamos que o(a) candidato(a) mantém laços intrínsecos de natureza familiar, econômica, social e cultural com a comunidade supracitada.

Declaramos a veracidade dos fatos aqui expostos e assinamos a presente declaração.

Liderança

RG: _____ CPF: _____
Endereço: _____
Data: ____/____/____

Liderança

RG: _____ CPF: _____
Endereço: _____
Data: ____/____/____

Liderança

RG: _____ CPF: _____
Endereço: _____
Data: ____/____/____