



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
DIRETORIA DE REGISTRO ACADÊMICO
DEPARTAMENTO DE INGRESSO DA GRADUAÇÃO
Rodovia SC 484, km 2, Fronteira Sul, Chapecó-SC, CEP 89815-899, 49 2049-2600
ps.uffs@uffs.edu.br, www.uffs.edu.br

**DECLARAÇÃO DE RECONHECIMENTO DE PERTENCIMENTO E VÍNCULO COM
COMUNIDADE ESPECÍFICA (População do campo, quilombola, indígena)**

A _____ (nome da
associação ou coletivo local, movimento social ou organização de âmbito local, estadual ou nacional) por meio dos
representantes legais abaixo-assinados, com fins de comprovar o reconhecimento de pertencimento e vínculo
com comunidade específica enquadrada como () **População do Campo**; () **Quilombola***; ()
Indígena, para fins de ingresso na graduação da UFFS, DECLARAMOS que
_____ (nome do
candidato por extenso), sob CPF _____ nacionalidade
_____, é domiciliado na comunidade
_____, situada no município de
_____, estado _____, enquadrada como
() População do Campo; () Quilombola*; () Indígena.

**Destacamos que o Quilombo foi certificado pela Fundação Palmares por meio do Processo n°*
_____.

Reconhecemos, portanto, o seu pertencimento e vínculo com a comunidade acima descrita.
Estamos cientes de que, se for detectada inveracidade na declaração, o candidato estará sujeito às
penalidades previstas em Lei e no edital que rege o processo seletivo.
Declaramos ainda que somos lideranças representativas da entidade acima relacionada.
Por ser verdade, assinamos a presente declaração:

1 – Representante da Entidade: _____ (nome)

CPF _____, Endereço: _____

Telefones para contato: (____) _____ (____) _____

Assinatura: _____

2 – Representante da Entidade: _____ (nome)

CPF _____, Endereço: _____

Telefones para contato: (____) _____ (____) _____

Assinatura: _____

3 – Representante da Entidade: _____ (nome)

CPF _____, Endereço: _____

Telefones para contato: (____) _____ (____) _____

Assinatura: _____

_____, de _____, de 202__.