

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO  
INSTITUTO VERBENA  
EDITAL Nº 30/2024

PROCESSO SELETIVO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO A DISTÂNCIA  
PELA UNIVERSIDADE ABERTA DO BRASIL NA UFG – 2025/1

ANEXO X – AUTODECLARAÇÃO E DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO (PARA  
CANDIDATO(A) QUILOMBOLA)

Eu, \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, telefone ( ) \_\_\_\_\_ candidato(a) aprovado (a) neste Processo Seletivo, optante do Sistema de Reserva de Vagas (Lei nº 12.711/2012, alterada pelas Leis nº 13.409/2016, 14.723/2023, 14.945/2024 e Portaria MEC n. 1127/2024), me autodeclaro:

( ) **Quilombola**

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a) e Data

Declaro estar ciente de que este documento (autodeclaração e declaração de pertencimento étnico) deverá ser inserido no sistema de matrícula e será verificado, no ato de matrícula presencial, pela Comissão de Heteroidentificação e o original deve ser apresentado no momento da entrevista.

As \_\_\_\_\_ lideranças comunitárias quilombolas abaixo identificadas DECLARAM que o(a) candidato(a) (nome completo) \_\_\_\_\_,

CPF \_\_\_\_\_, aprovado(a) neste Processo Seletivo, é **Quilombola** e pertence à **comunidade quilombola** (nome da comunidade) \_\_\_\_\_, localizada no Município de \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_. Por ser expressão da verdade, firmamos e datamos a presente declaração.

\_\_\_\_\_  
Local e data (informar a cidade, estado, o dia, mês e ano da emissão)

**Todos os dados solicitados deverão ser rigorosamente preenchidos.** O não atendimento às solicitações implicará indeferimento da matrícula do(a) candidato(a). A declaração deve ser assinada por três lideranças da comunidade quilombola (professores(as), entre outros membros da comunidade – todos(as) quilombolas).

**LIDERANÇA 1:** Nome completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ nº do Documento de Identificação: \_\_\_\_\_

Endereço (comunidade/território): \_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_

Função de liderança exercida na comunidade: \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

**LIDERANÇA 2:** Nome completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ nº do Documento de Identificação: \_\_\_\_\_

Endereço (comunidade/território): \_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_

Função de liderança exercida na comunidade: \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

**LIDERANÇA 3:** Nome completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ nº do Documento de Identificação: \_\_\_\_\_

Endereço (comunidade/território): \_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_

Função de liderança exercida na comunidade: \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

**OBSERVAÇÃO:** Os(As) que assinam este documento estão cientes de que a apresentação de informação falsa ensejará a anulação da matrícula na UFG, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis