

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
INSTITUTO VERBENA
EDITAL Nº 25/2024**

**PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO DO PROGRAMA
UFGInclui – INDÍGENAS, NEGROS(AS) QUILOMBOLAS E PESSOAS TRANS (TRANSEXUAIS,
TRANSGÊNERAS OU TRAVESTIS – 2025**

**ANEXO V – AUTODECLARAÇÃO E DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO (PARA
CANDIDATO(A) NEGRO(A) QUILOMBOLA)**

Eu, _____ CPF _____,
RG nº _____, telefone () _____ candidato(a) no Processo Seletivo para
ingresso nos cursos presenciais de graduação do Programa UFGInclui -Indígenas, Negros(as) Quilombolas e
Pessoas Trans 2025, da Universidade Federal de Goiás (UFG), na categoria de candidato(a) que se autodeclara
Negro(a) Quilombola (Preto(a), Pardo(a)), me autodeclaro:

() **Quilombola:** () **Preto(a)** () **Pardo(a)**

Assinatura do(a) Candidato(a) e Data

As lideranças **comunitárias quilombolas** abaixo identificadas **DECLARAM** que o(a) candidato(a) (nome completo) _____, CPF _____, participante do Processo Seletivo 2025 para preenchimento de vagas na condição de **Negro(a) quilombola**, pelo Programa UFGInclui, é **quilombola** e pertence à **comunidade quilombola** (nome da comunidade) _____, localizada no município _____, 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 inscrição 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). Consulte o subitem 2.4 do Edital

LIDERANÇA 1: Nome completo: _____
CPF: _____ RGnº: _____
Endereço (comunidade/território): _____
Telefone: () _____
Função de liderança exercida na comunidade: _____
Assinatura _____

LIDERANÇA 2: Nome completo: _____
CPF: _____ RGnº: _____
Endereço (comunidade/território): _____
Telefone: () _____
Função de liderança exercida na comunidade: _____
Assinatura _____

LIDERANÇA 3: Nome completo: _____
CPF: _____ RGnº: _____
Endereço (comunidade/território): _____
Telefone: () _____
Função de liderança exercida na comunidade: _____
Assinatura _____

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.

Declaro estar ciente de que, *caso aprovado (a)*, este documento (autodeclaração e declaração de pertencimento étnico) deverá ser encaminhado online durante o Envio online da Documentação de Matrícula e será verificado, no ato de matrícula presencial, pela Comissão de Heteroidentificação e o original deve ser apresentado no momento da entrevista.

Declaro estar ciente de que a autodeclaração será verificada, no ato de matrícula, pela Comissão de Heteroidentificação, conforme critério fenotípico, estabelecido na Portaria nº 1049/2019 UFG, Art. 9º da Portaria Normativa nº 04/2018 da MPOG e Instrução Normativa MGI nº 23, de 25 de julho de 2023: *Art. 21. A comissão de heteroidentificação utilizará exclusivamente o critério fenotípico para aferição da condição declarada pela pessoa no certame.*

*Este documento será utilizado para a inscrição no Processo Seletivo e será o mesmo documento utilizado na entrevista feita pela Comissão de Heteroidentificação, durante a matrícula presencial (guarde este documento para não necessitar recolher novas assinaturas).