

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
INSTITUTO VERBENA
EDITAL N° 17/2026

PROCESSO SELETIVO SUPLEMENTAR DA TURMA DE ARQUITETURA E URBANISMO PARA BENEFICIÁRIOS DO PROGRAMA NACIONAL DE EDUCAÇÃO NA REFORMA AGRÁRIA – PRONERA

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

Eu, _____
 CPF _____, RG n° _____, telefone () _____
 participante deste Processo Seletivo, optante do Sistema de Reserva de Vagas (Lei n.º 12.711/2012 alterada pelas Leis n.º 13.409/2016, 14.723/2023, 14.945/2024 e Portaria Normativa MEC n.º 1.127/2024), 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 matrículas e será verificado durante a entrevista online 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 _____, participante deste Processo Seletivo, é **Quilombola** e pertencente 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, o estado, o dia, o mês e o ano da emissão)

Todos os dados solicitados deverão ser rigorosamente preenchidos. O não atendimento às solicitações implicará indeferimento da matrícula do(a) candidato(a), caso aprovado(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: _____ n° do Documento de Identificação: _____
 Endereço (comunidade/território): _____
 Telefone: () _____
 Função de liderança exercida na comunidade: _____
 Assinatura _____

LIDERANÇA 2: Nome completo: _____
 CPF: _____ n° do Documento de Identificação: _____
 Endereço (comunidade/território): _____
 Telefone: () _____
 Função de liderança exercida na comunidade: _____
 Assinatura _____

LIDERANÇA 3: Nome completo: _____
 CPF: _____ n° do Documento de Identificação: _____
 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, caso o(a) candidato(a) venha a ser matriculado(a), sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis.