



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS

UNIMONTES UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MONTES CLAROS

Centro de Educação a Distância

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MONTES CLAROS - Unimontes

PROCESSO DE SELEÇÃO PARA O CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO DE OFERTA PRÓPRIA DA  
UNIMONTES – MODALIDADE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA

ANEXO 8 DO EDITAL nº 01/2024 - DISCENTES - CEAD/UNIMONTES

FORMULÁRIO DE DECLARAÇÃO DAS LIDERANÇAS QUILOMBOLAS COMPROBATÓRIA DE  
PERTENCIMENTO ÉTNICO E DE RESIDÊNCIA EM COMUNIDADE QUILOMBOLA

### 1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome Civil completo: \_\_\_\_\_

Nome Social (se possuir): \_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Naturalidade/Estado: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_

### 2. DECLARAÇÃO DE LIDERANÇA QUILOMBOLAS

Eu, Liderança Quilombola abaixo assinada, residentes na Comunidade \_\_\_\_\_, localizada no Município de \_\_\_\_\_, do Estado de \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, endereço \_\_\_\_\_,

declaramos, para os devidos fins de direito, que \_\_\_\_\_, portador(a)

dos documentos informados acima (item 1), candidato(a) ao Processo Seletivo do Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* **Formação Docente para a Cultura Digital** do CEAD/Unimontes, é QUILOMBOLA e residente nesta comunidade, mantendo com ela laços familiares, econômicos, sociais e culturais.

Por ser verdade, dato e assino esta Declaração.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Local e data

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Liderança