# ANEXO 16

**DECLARAÇÃO DE AUTORRECONHECIMENTO DO PERTENCIMENTO ÉTNICO E RESIDÊNCIA**

**Este formulário destina-se às(aos) candidatas(os) às vagas reservadas para quilombolas.**

Nós, lideranças Quilombolas abaixo assinadas, residentes na Comunidade       , localizada no município de       , do Estado de       , CEP       , endereço       , declaramos, para os devidos fins de direito, que

      , RG nº       , CPG nº       , candidato(a) ao processo seletivo da UEMG, é QUILOMBOLA, nascido (a) em       , e residente nesta comunidade, mantendo com ela laços familiares, econômicos, sociais e culturais.

Por ser verdade, datamos e assinamos.

      ,        de        de       .

(Local e data)

Assinatura Liderança 1

Nome:

RG:       , CPF:

Endereço:

Assinatura Liderança 2

Nome:

RG:       , CPF:

Endereço:

Assinatura Liderança 3

Nome:

RG:       , CPF:

Endereço: