# ANEXO 19

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

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

Nós, lideranças Ciganas 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 CIGANO(A), 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)

Nome:

RG:       , CPF:

Endereço:

Assinatura Liderança 1:

Nome:

RG:       , CPF:

Endereço:

Assinatura Liderança 2:

Nome:

RG:       , CPF:

Endereço:

Assinatura Liderança 3:

**Carimbo e Assinatura da Associação Estadual Cultural de Direitos e Defesas dos Povos Ciganos**

|  |
| --- |
|  |