

EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA – TURMA 2026

**Programa de Pós-Graduação em Saúde Pública – Modalidade Profissional
Mestrado Profissional em Saúde Pública**

ANEXO VI**DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO**

Nome:

Data de nascimento:

Identidade:

Órgão Expedidor:

CPF:

As lideranças comunitárias abaixo identificadas, do Quilombo
 (nome do Quilombo),

DECLARAM que (nome completo),

CIN/CPF nº é quilombola pertencente ao Quilombo
 (nome do quilombo ao qual pertence), cuja
respectiva comunidade está localizada no município de ,

Estado , para fins de ocupar vaga reservada para pessoa quilombola.
Declaram ainda, que são lideranças reconhecidas da comunidade quilombola onde reside o
estudante quilombola mencionado acima.

Por ser expressão da verdade, firmamos e datamos a presente declaração

LIDERANÇA 1

Nome completo:

CPF:

Assinatura: _____

LIDERANÇA 2

Nome completo:

CPF:

Assinatura: _____

LIDERANÇA 3

Nome completo:

CPF:

Assinatura: _____

Recife, de de 20 .

Assinatura eletrônica do(a) Candidato(a)