**A declaração abaixo somente deverá ser preenchida somente pelos candidatos que concorrerem pelo sistema de cotas**

**DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO – QUILOMBOLA**

**Declaração nº 02**

Eu,  (nome completo), presidente da associação       (nome da associação), constituído por meio de       (forma pelo qual foi nomeado presidente), na data de       (data no qual foi empossado presidente), pelo período de       (informar o período de vigência do mandato), **DECLARO,** junto à Universidade Federal do Tocantins, e para efeito de efetivação de inscrição de candidato à vaga reservada pelo sistema de cotas para Quilombola, que  (nome do candidato), portador(a) do Registro Geral (nº do RG):       Órgão Expedidor:       e titular do CPF nº      , filho (a) de (nome da mãe)       e de (nome do pai)      , candidato (a) ao Processo Seletivo do Programa de Pós-Graduação em Biotecnologia da UFT – Mestrado Acadêmico, é **QUILOMBOLA** pertencente ao       (nome do quilombo), da cidade de       (nome da cidade), estado      .

Declaro, ainda, ter ciência de que:

- **As informações prestadas por mim para o processo de análise da condição declarada pelo(a) candidato(a) acima descrito(a)**, com vistas à inclusão na modalidade Reserva de Vagas, **são de minha inteira responsabilidade,** pois quaisquer informações inverídicas prestadas implicarão no indeferimento da solicitação de Reserva de Vagas ao referido candidato(a) e aplicação das medidas legais cabíveis.

- **Na hipótese de configuração de fraude na documentação comprobatória em qualquer momento, inclusive posterior à matrícula**, assegurado o direito ao contraditório e a ampla defesa**, o candidato(a) estará automaticamente eliminado (a) do Processo Seletivo do Programa de Pós-graduação em Biotecnologia da UFT e perderá, consequentemente, o direito à vaga conquistada e a quaisquer direitos dela decorrentes**, **independentemente das ações legais cabíveis que a situação requer.**

- Se falsa for esta declaração, incorrerei nas penas do crime do Art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica).

- O(a) candidato(a) que assinar esta declaração, deverá também assinar a declaração nº 05.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Local e data:      .

Nome do Presidente

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Nome, identificação e assinatura do presidente da Associação do Quilombo.***

***(Reconhecer firma em cartório)***