

ANEXO IX

DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA DA COMUNIDADE QUILOMBOLA

SOMENTE PARA O CURSO DE LICENCIATURA EM EDUCAÇÃO ESCOLAR QUILOMBOLA

Nós, abaixo assinados, residentes na **COMUNIDADE QUILOMBOLA** _____,
localizada no Município de _____
_____, Estado de _____, declaramos
para os devidos fins que a(o) candidato _____
RG: _____, CPF: _____, nascida(o) em
____/____/____, é () **QUILOMBOLA**, ou () **AQUILOMBADO**, mantendo laços familiares, econômicos, sociais
e culturais com a referida comunidade.

Nome completo: _____

CPF OU RG: _____

Telefone de contato: _____

Assinatura: _____

Nome completo: _____

CPF OU RG: _____

Telefone de contato: _____

Assinatura: _____

Nome completo: _____

CPF OU RG: _____

Telefone de contato: _____

Assinatura: _____