



DECLARAÇÃO DA COMUNIDADE QUILOMBOLA

Declaramos para os devidos fins que o(a) candidato(a)

_____,
portador(a) do CPF n.º _____, reside/pertence à Comunidade
Quilombola de _____ do município de
_____, Estado de _____.

DADOS DA LIDERANÇA 1:

Nome completo: _____
CPF: _____
Telefone (com código de área): (____) _____
Função que exerce na Comunidade Quilombola: _____

Assinatura

DADOS DA LIDERANÇA 2:

Nome completo: _____
CPF: _____
Telefone (com código de área): (____) _____
Função que exerce na Comunidade Quilombola: _____

Assinatura

DADOS DA LIDERANÇA 3:

Nome completo: _____
CPF: _____
Telefone (com código de área): (____) _____
Função que exerce na Comunidade Quilombola: _____

Assinatura

