



**Universidade Federal do Oeste do Pará**  
**Pró-Reitoria de Ensino de Graduação**  
**Processo Seletivo Especial – Licenciatura em Ciências Biológicas Semipresencial Oriximiná**  
**- UFOPA/UAB**

**AUTODECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO QUILOMBOLA**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do  
RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, DECLARO  
para os devidos fins e sob as penas da Lei, meu pertencimento à comunidade quilombola  
\_\_\_\_\_, situada no(s) Município(s) de  
\_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_ e que mantenho laços  
familiares, econômicos, sociais e culturais com a referida comunidade.

Por ser verdade, firmo a presente declaração, ciente de que qualquer falsidade nas  
informações declaradas poderá implicar em sanções legais, conforme a legislação vigente.

\_\_\_\_\_- PA, \_\_\_\_\_ de 2025.

---

ASSINATURA DO CANDIDATO