

FORMULÁRIO L

DECLARAÇÃO COMPROBATÓRIA DE PERTENCIMENTO ÉTNICO E RESIDÊNCIA EM COMUNIDADE CIGANA

Nós lideranças Ciganos abaixo assinado, residentes na Comunidade _____, localizada no Município de _____, do Estado de _____, CEP _____, endereço _____, declaramos para os devidos fins de direito, que _____, RG nº _____, CPF nº _____, candidato(a) ao processo seletivo da UEMG, é CIGANO, nascido (a) em / / e residente nessa comunidade, mantendo laços familiares, econômicos, sociais e culturais com a referida comunidade.

Por ser verdade dato e assinamos.

_____, _____ de _____ de _____
Local e data

Assinatura Liderança 1
Nome: _____
RG: _____ CPF: _____
Endereço: _____

Assinatura Liderança 2
Nome: _____
RG: _____ CPF: _____
Endereço: _____

Assinatura Liderança 3
Nome: _____
RG: _____ CPF: _____
Endereço: _____

Carimbo e Assinatura da Agência Nacional de Desenvolvimento e Recursos Assistenciais do Povo Cigano

CNPJ: 32.023.907/0001-62
Contato: (31)99975-3139
Email: associacaoestadual@gmail.com
Presidentes: Itamar Pena Soares e Valdinalva Barbosa dos Santos Caldas