

Rua Major Facundo, 154, Centro-Fortaleza/CE





ANEXO 4

Declaração de Pertencimento Étnico de Pessoas Candidatas **Quilombolas**

Eu,	declaro que
pertenço à comunidade:	com
o objetivo de me inscrever no Credenciame i	
para o Sobrado Dr. José Lourenço.	
Se esta declaração for falsa, estou ciente e/ou sofrer eliminação nesta seleção.	de que poderei responder legalmente
Meus dados	
Nome completo:	
CPF:	RG:
Endereço completo (rua, número, complemento):	
Bairro:	CEP:
Nome completo da mãe:	
Nome completo do pai: Cidade / data:	
Assinatura da pessoa quilombola:	
CPF da liderança quilombola: Assinatura da liderança quilombola:	





