**PRÊMIO CULTURA ALIMENTAR**

Anexo 6 – Declaração de Pertencimento Étnico Quilombola

Eu,

|  |
| --- |

**declaro que sou pessoa quilombola** pertencente à comunidade:

|  |
| --- |

com o objetivo de me inscrever no Edital Prêmio Territórios Culturais Tradicionais e Periféricos.

**Data de nascimento (dia/mês/ano):**

|  |
| --- |

**Local de nascimento (município e estado):**

|  |
| --- |

**Número da carteira de identidade:**

|  |
| --- |

**CPF (Cadastro de Pessoa Física):**

|  |
| --- |

**Endereço residencial completo:**

|  |
| --- |

Estou ciente de que se as informações prestadas forem falsas, poderei responder legalmente e/ou sofrer eliminação caso meu projeto seja selecionado.

Esta declaração é reconhecida e assinada por **três** lideranças ou associações quilombolas do quilombo da etnia à qual pertenço.

**Cidade, dia, mês e ano:**

|  |
| --- |

**Assinatura da pessoa quilombola:**

|  |
| --- |

**Assinatura da liderança/associação quilombola 1:**

|  |
| --- |
| Nome por extenso: |
| CPF (Cadastro de Pessoa Física): |

**Assinatura da liderança/associação quilombola 2:**

|  |
| --- |
| Nome por extenso: |
| CPF (Cadastro de Pessoa Física): |

**Assinatura da liderança/associação quilombola 3:**

|  |
| --- |
| Nome por extenso: |
| CPF (Cadastro de Pessoa Física): |

**❗Instruções**

* **Só serão permitidas assinatura de próprio punho ou assinatura eletrônica.** Garanta que seja possível checar se a assinatura eletrônica é verdadeira, caso contrário sua inscrição poderá ser reprovada.
* Não serão aceitas assinaturas digitalizadas e coladas.
* Todas as páginas deste documento devem ser rubricadas (assinatura abreviada).
* Digitalize para o formato PDF depois de conferir, preencher e assinar este documento.