

## DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO A GRUPO

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_ órgão expedidor \_\_\_\_\_, DECLARO ser pertencente ao(s) grupo(s) social(is) abaixo:

- negro(a) ou pardo(a);
- indígena;
- pessoa oriundo(a) de povos tradicionais;
- pessoa oriundo(a) de terreiro ou quilombola;
- pessoa integrante de populações nômades;
- pessoa do segmento LGBTQIA+;
- mulher;
- mãe solo;
- pessoa com deficiência. Especificar: \_\_\_\_\_;
- pessoa de outras minorias. Especificar: \_\_\_\_\_;

As informações prestadas nesta declaração são de minha inteira responsabilidade, e estou ciente de que poderei responder criminalmente no caso de falsidade.

Estou ciente ainda de que esta declaração poderá ser objetivo de verificação posterior, para constatação da veracidade do afirmado.

Por ser verdade, firmo a presente.

\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

---

Assinatura da pessoa declarante.