

**ANEXO VI - B**  
**DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO INDÍGENA OU QUILOMBOLA**

(Obrigatório para candidatos(as) inscritos(as) na modalidade de reserva de vagas dos(as)  
autodeclarados(as) negros(as) (pretos(as) ou pardos(as)), indígenas ou quilombolas

**PPI-1 ou LB\_PPI ou PPI-2 ou LI\_PPI**

Nós, lideranças da **Comunidade (    ) Indígena Etnia** \_\_\_\_\_ ou (    ) **Quilombola**  
denominada \_\_\_\_\_,  
localizada no município de \_\_\_\_\_ no estado  
\_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_, nos termos das legislações vigentes, para fins de  
participação nas políticas de cotas étnico-raciais junto a Universidade Federal do Piauí que o(a)  
candidato(a) \_\_\_\_\_,  
portador(a) do CPF nº: \_\_\_\_\_, Identidade: \_\_\_\_\_ - Órgão Expedidor \_\_\_\_\_,  
residente e domiciliado(a) no endereço: \_\_\_\_\_

**pertence e mantém laços familiares, econômicos, sociais e culturais com nossa comunidade.**

Confirmamos serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do Art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de que, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente à matrícula institucional da(o) candidata(o), em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento da matrícula na Universidade Federal do Piauí, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (de acordo com a Lei nº 12.711, de 2012, o Decreto nº 7.824, de 2012, e o Art. 9º da Portaria Normativa MEC nº 18, de 2012).

Por ser expressão da verdade, datamos e assinamos esta declaração.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(Município)                      (dia)                      (mês)                      (ano)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato(a), quando maior  
de idade

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) responsável (candidato  
menor de 18 anos)

\_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
Assinatura da **liderança indígena 1 ou Quilombola 1**

\_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
Assinatura da **liderança indígena 2 ou Quilombola 2**

\_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
Assinatura da **liderança indígena 3 ou Quilombola 3**

Observação: Esta Declaração de Pertencimento Étnico deve ser, obrigatoriamente, assinada por  
três (3) lideranças, conforme Ofício Circular SESu/MEC nº 3/2025.