



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA
Gabinete da Reitoria

MODELO DE DECLARAÇÃO DE INTEGRANTES DE MOVIMENTOS SOCIAIS DO CAMPO

Papel Timbrado da Instituição (SE POSSÍVEL)

DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que o(a) Sr(a). [**Nome COMPLETO**], portador(a) do RG nº [**Número do RG**] e do CPF nº [**Número do CPF**], é integrante do Movimento Social do Campo representado pela entidade [**nome da entidade**], situado no endereço [**endereço completo com CEP**] e município [**nome do município**], desde o ano de [**ano de ingresso**].

Esta Declaração é válida como comprovação de integrante de movimento social do campo para participação no processo seletivo de ingresso no curso de Licenciatura em Educação do Campo, habilitação em Ciências da Natureza, conforme Edital **xxxxxxx** promovido pela Universidade Federal da Bahia - UFBA.

Seguem demais informações desta entidade [**telefone de contato, email, redes sociais ou página de internet com os links**].

Consta em anexo a este documento [**Documento que comprova a existência da entidade, a exemplo do CNPJ ou Ata de constituição**].

Declaramos que as informações prestadas são verdadeiras, ciente que essas serão apuradas pela Comissão do Processo Seletivo. Qualquer informação falsa poderá incorrer em crime de falsidade ideológica, previsto no Código Penal Art. 299, e o candidato terá cancelamento imediato da vaga.

[Local], [Data]

REPRESENTANTE LEGAL DA ENTIDADE OU MOVIMENTO SOCIAL

[**nome completo**]

[**cargo**]

[**CPF e RG**]

Carimbo da Instituição