



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA PROFESSOR SUBSTITUTO

TERMO DE AUTODECLARAÇÃO

Ilmo(a) Sr(a). Presidente da Comissão de Seleção,

Eu (nome do candidato), (nacionalidade), CPF n°, residente (endereço completo), (telefone), (e-mail), DECLARO ser pessoa preta ou parda, conforme quesito de cor ou raça do IBGE, comprometendo-me a comparecer ao processo de hereroidentificação em momento oportuno, sob pena de ser excluído das vagas destinadas às cotas aqui pretendidas, estando ciente que sofrerei as sanções previstas em lei, caso a presente declaração seja falsa, de acordo com o disposto no parágrafo único do artigo 2º da Lei n. 12.990/2014.

Nestes termos, pede deferimento.

(nome da cidade), ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) candidato(a)