



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 nº, 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 procedimento de heteroidentificação em momento oportuno, sob pena de ser excluído do certame aqui pretendido, nos termos do **§ 2º, art. 15, da Instrução Normativa MGI nº 23, de 25 de julho de 2023**, 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 nº 12.990/2014**.

Nestes termos, pede deferimento.

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

Assinatura do(a) candidato(a)