Comitê de Acompanhamento de Políticas Afirmativas e Acesso à Reserva de Cotas Comissão de Aferição de Autodeclaração

(Atual e Colorida)

**ANEXO A**

AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL

Eu**, ,** portador/a do CPF n.º

 e documento de identidade n.º **,** convocado/a para aferição na UFRB relativo ao período letivo **,** candidato/a ao ingresso no Programa de Pós-Graduação em

 , declaro-me: PRETO/A PARDO/AOs

seguintes motivos justificam minha autodeclaração:

Declaro ainda serem verdadeiras as informações prestadas, e estar ciente que a declaração inverídica, uma vez comprovada mediante procedimento institucional, implicará no cancelamento da matrícula na Universidade Federal do Recôncavo da Bahia – UFRB (conforme § 4º do artigo 41 da Resolução CONSUNI nº 003/2018) e que estou ciente de que a informação falsa poderá submeter-me ao previsto no art.299 do Código Penal Brasileiro.

 , de de .

(local) (dia) (mês) (ano)

Assinatura do/a Declarante

|  |
| --- |
| **Parecer Motivado**A Comissão de aferição de autodeclaração, conforme portaria normativa nº 04/2018 do MPOGe Resolução CONSUNI Nº 3/2018, considerou para fins de ingresso na UFRB, apenas as características fenotípicas do/ candidato/a (conjunto de características físicas do indivíduo, predominantemente a cor da pele, a textura do cabelo e os aspectos faciais) |
| As características fenotípicas **confirmam** a autodecaração ( ) | As características fenotípicas **não confirmam**a autodeclaração ( ) |
| Data: / /  |

Campus Universitário, Rua Rui Barbosa, 710, Centro, Cruz das Almas/Bahia - CEP 44.380- 000CNPJ 07.777.800/0001-62 - Tel.: (75) 3621-6827

Comitê de Acompanhamento de Políticas Afirmativas e Acesso à Reserva de Cotas Comissão de Aferição de Autodeclaração

Presidente da Comissão

Campus Universitário, Rua Rui Barbosa, 710, Centro, Cruz das Almas/Bahia - CEP 44.380-000 CNPJ 07.777.800/0001-62 - Tel.: (75) 3621-6827