

**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 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)