

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA
CAMPUS BOA VISTA ZONA OESTE

AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO RACIAL

Eu, _____ CPF _____,
data de nascimento ____/____/____ candidato (a) no Edital nº ____/20__ ao Curso
_____, sob nº de inscrição _____, do
IFRR/Campus Boa Vista Zona Oeste, me autodeclaro:

() Preto () Pardo () Indígena

Estou ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis e que poderei perder o vínculo com a instituição, a qualquer tempo.

Boa Vista-RR, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do candidato

Nome do responsável

(Quando o candidato tiver idade inferior a 18 anos)

CPF do responsável: _____

Para uso da comissão

() Deferido () Indeferido

Avaliador

() Deferido () Indeferido

Avaliador

() Deferido () Indeferido

Avaliador

() Deferido () Indeferido

Avaliador

() Deferido () Indeferido

Avaliador