



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA PROFESSOR SUBSTITUTO
EDITAL N° 53, DE 21 DE JUNHO DE 20 DE JUNHO DE 2023

TERMO DE AUTODECLARAÇÃO

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

Eu _____, **nacionalidade,**
_____, **CPF n°** _____, **residente (endereço**
completo) à _____
_____, **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 nº 12.990/2014.

Nestes termos, pede deferimento.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) candidato(a)