



CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2017

FORMULÁRIO DE CONFIRMAÇÃO DA VERACIDADE DA AUTODECLARAÇÃO –

PESSOA NEGRA OU PARDA - PNP

Dados pessoais

Nome: _____

CPF: _____ Documento: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Sexo: Masculino () Feminino ()

Dados da Inscrição

Cargo/Área: _____ Nº inscrição: _____

Documentos que devem ser anexados a este Formulário:

- cópia colorida do documento de identificação com foto (RG, CNH, Carteira do Trabalho ou Cédula de Identidade Profissional).

Autodeclaração de Pessoa Negra ou Parda:

Eu _____, declaro-me de cor preta ou parda, da raça etnia negra e definidas como tais, conforme classificação adotada pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).

Autorizo a Comissão de Verificação a me fotografar para fins de registro, sendo esta imagem utilizada apenas para essa etapa deste Concurso.

Assinatura do candidato

ESPAÇO RESERVADO PARA A COMISSÃO DE VERIFICAÇÃO

CONFIRMAÇÃO DA AUTODECLARAÇÃO

Candidato apto para concorrer às cotas de pessoa negra ou parda: Sim () Não ()

Parecer da Comissão Especial de Verificação da Veracidade da Autodeclaração:

Local/Data: _____, Ass: _____

Nome: _____

Documento: _____

Ass: _____ Ass: _____

Nome: _____ Nome: _____

Documento: _____ Documento: _____