



CONCURSOS PÚBLICOS Nº 02/2017

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: \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_