



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA

**ANEXO I**

**FORMULÁRIO PARA AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL**  
(Candidatos/as negros/as ou pardos/as)

Eu, \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, DECLARO para o fim específico que me enquadro na Política de Ações Afirmativas de concorrer à reserva de vagas destinadas a pretos e pardos no Processo Seletivo Simplificado de Professor Substituto, regido pelo Edital nº 63/2025 de 02 de abril de 2025 do Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia da Paraíba (IFPB) – para o Código nº \_\_\_\_\_, Campus \_\_\_\_\_.

Declaro estar ciente de que, se for verificada a não veracidade de quaisquer informações prestadas nesta Autodeclaração, estarei sujeito/a, a qualquer tempo, às penalidades legais (administrativas e penais)

Com base na Lei nº 12.990, de 09 de junho de 2014, regulamentada pela Instrução Normativa MGI nº 23, de 25 de julho de 2023, que sou:

Preto

Pardo

Local \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Assinatura da/do declarante