



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA PROFESSOR SUBSTITUTO

Requerimento de Inscrição
Reserva de Vagas às pessoas pretas ou pardas

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

(nome do candidato), (nacionalidade), (documento de identidade nº.)/(órgão expedidor), CPF nº, residente (endereço completo), (telefone), (e-mail), requer a V. Sa. inscrição para vaga reservada às pessoas pretas ou pardas, conforme previsto na Lei nº. 12.990/2014, DOU de 10.06.2014, ofertada para a área de **(nome da área pretendida)**, objeto do **Edital nº ___/2021, de ___/___/_____, publicado no DOU nº ___, de ___/___/_____, seção 03, págs. _____.**

Para tal fim, 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, publicada no DOU de 10.06.2014.

Nestes termos, pede deferimento.

(nome da cidade), ___ de _____ de _____.

Assinatura do(a) candidato(a)