

ANEXO IV

DECLARAÇÃO PARA BENEFICIÁRIOS DO CRITÉRIO ÉTNICO-RACIAL

DADOS PESSOAIS (PREENCHER COM LETRA DE FORMA):

Nome: _____ CPF: _____

Curso: _____

Turno: _____

Grau: () Bacharelado () Licenciatura () Tecnólogo () Programa de Pós-Graduação

Cidade do curso: _____

Eu, selecionado(a) no Processo Seletivo _____ UFRN indicado acima, nas vagas reservadas para os beneficiários de ação afirmativa definida pela Lei no 12.711/2012 (Lei de Cotas), DECLARO que: 1) sou (me considero): () Preto(a); ou () Pardo(a). Caso tenha me autodeclarado preto ou pardo, tenho ciência de que serei submetido ao procedimento de heteroidentificação, que será realizado pela Banca de Heteroidentificação, e estou sujeito(a) à perda da vaga e a sanções penais eventualmente cabíveis em caso de falsa declaração.

_____, ____ de _____ de 2021.

ASSINATURA (conforme documento de identificação)

e-mail: comissaoetnicoracial@reitoria.ufrn.br

ANEXO V
DECLARAÇÃO DE ETNIA E DE VÍNCULO COM COMUNIDADE INDÍGENA

DADOS PESSOAIS (PREENCHER COM LETRA DE FORMA):

Nome: _____ CPF: _____
_____ Curso: _____ Turno: _____
Grau: () Bacharelado () Licenciatura () Tecnólogo () Programa de Pós-Graduação,
Cidade: _____

Eu, selecionado(a) no Processo Seletivo _____ da UFRN indicado acima, nas vagas reservadas para os beneficiários de ação afirmativa definida pela Lei no 12.711/2012 (Lei de Cotas), DECLARO que sou indígena da etnia/povo

_____ e que:

() resido em Terra Indígena () resido em Área Urbana:

Nome do Local / Endereço: _____ Município: _____
_____ Estado: _____

Atenção: é obrigatório coletar nos quadros a seguir a assinatura, devidamente identificada, de 1 (uma) Liderança e 2 (duas) testemunhas da Comunidade Indígena a qual pertence o candidato.

Assinatura da Liderança Indígena

Nome legível da Liderança Indígena

No da Cédula de Identidade da Liderança Indígena

Assinatura da testemunha 1

Assinatura da testemunha 2

Nome legível da testemunha 1

Nome legível da testemunha 2

No da Cédula de Identidade da testemunha 1
testemunha 2

No da Cédula de Identidade da

_____, ____ de _____ de 2021.

ASSINATURA (conforme documento de identificação) e-mail:
comissaoetnicoracial@reitoria.ufrn.br