

ANEXO VI

FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO AO GRUPO RACIAL AFRODESCENDENTE (NEGROS), PARDOS, TRANSGÊNEROS E TRAVESTIS

Eu, _____,
de nacionalidade _____, nascido (a) em ____/____/____ no
município de _____ do Estado
do _____, estado civil _____, portador da identidade
nº _____, expedida em ____/____/____ e do Cadastro de Pessoa
Física (CPF) nº _____, residente e domiciliado _____,

CEP: _____, do Município de _____
_____, do Estado do _____, me
autodeclaro, para o fim específico de concorrer à reserva de vagas destinadas às Políticas
Afirmativas (assinale o Grupo de Autoafirmação a seguir):

- [☐] Grupo Racial Afrodescendente (Negros), nos termos da legislação vigente;
[☐] Pardos;
[☐] Transgêneros;
[☐] Travestis.

Declaro que li todo o conteúdo do Edital e estou ciente que em caso de informação/declaração
falsa, decorrerá na inviabilidade de ser matriculado junto à Universidade do Estado do Amazonas
(UEA), por processo administrativo que me assegure o direito de defesa, bem como sujeição às
sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) Candidato(a)
(Formato Digitalizado ou por Certificado Digital)

Assinatura do(a) Representante Legal da Entidade Responsável
(Formato Digitalizado ou por Certificado Digital)



UEA
UNIVERSIDADE
DO ESTADO DO
AMAZONAS

Universidade do Estado do Amazonas
Av. Djalma Batista, 3578 - Flores



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
<https://edoc.amazonas.am.gov.br/9955.8502.D87D.74E5/1B42D332>
Código verificador: **9955.8502.D87D.74E5** CRC: **1B42D332**



AMAZONAS
GOVERNO DO ESTADO