



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS PALMAS

SELEÇÃO PARA CURSOS SUPERIORES DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E
TECNOLOGIA DO TOCANTINS – CAMPUS PALMAS

ANEXO II

FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO DE COR/ETNIA

Eu, _____,
abaixo assinado, de nacionalidade _____, nascido em ____/____/_____,
no município de _____, estado _____,
filho(a) de _____
e de _____ estado civil _____,
residente e domiciliado à _____ CEP nº _____,
portador da cédula de identidade nº _____, expedida
em ____/____/_____, órgão expedidor _____, declaro, sob as penas da lei, que sou
() preto () pardo () indígena. Estou ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito às sanções
prescritas no Código Penal* e às demais cominações legais aplicáveis.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Requerente

Assinatura do Responsável Legal
(em caso de candidato menor de 18 anos)

