

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**

Av. Professor Mário Werneck, 2590 – Bairro Buritis – CEP 30575-180 – Belo Horizonte – MG – www.ifmg.edu.br

**ANEXO II E**

Obs.: Arquivo disponível para preenchimento e impressão.

**FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO – RACIAL, DE ACORDO COM O EDITAL Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Nome**:

**CPF**:

**RG**:

Classificado(a) no **Processo Seletivo** do IFMG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para curso:

 Dentro das vagas reservadas para o curso:

***Campus:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Declaro para fim específico de ingresso nesta instituição que sou:**

**( )NEGRO, de cor: ( ) PRETA ( )PARDA**

**( ) INDÍGENA**

**Declaro ainda que os seguintes motivos justificam minha autodeclaração étnico-racial:**

**Estou ciente de que na hipótese de se comprovar fraude ou prestação de informação falsa, apurado em qualquer tempo, ainda que posteriormente à matrícula, estou sujeito a perder a vaga, independentemente da alegação de boa-fé, e quaisquer direitos dela decorrentes.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) candidato(a) / Local e Data