



**Poder Executivo**  
**Ministério da Educação**  
**Universidade Federal do Amazonas**  
**Comissão de Heteroidentificação Complementar à Autodeclaração dos**  
**Candidatos Negros**



**PROCEDIMENTO DE HETEROIDENTIFICAÇÃO COMPLEMENTAR À AUTODECLARAÇÃO DOS**  
**CANDIDATOS NEGROS**

**DOCUMENTO DE AUTODECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_; CPF \_\_\_\_\_, ratifico as informações  
prestadas no ato da inscrição para fins específicos de atender ao Edital de Processo Seletivo  
para Professor Substituto nº \_\_\_\_\_, da Universidade Federal do Amazonas, que  
sou negro ( ) preto ( ) ou pardo ( ).

( ) DECLARO estar ciente de que a prestação de informações falsas relativas às exigências de  
Autodeclaração implicará na minha eliminação do concurso.

( ) DECLARO estar ciente que a gravação por mim enviada será utilizada para análise para o  
procedimento de heteroidentificação e das implicações decorrentes da autodeclaração.

Local e Data:

Assinatura Legível do Candidato