**ANEXO I**

**FORMULÁRIO PARA CANDIDATOS ÀS VAGAS DE AÇÕES AFIRMATIVAS**

**(Candidato autodeclarado negro (preto ou pardo), quilombola, indígena**

**ou pessoa com deficiência-PcD)**

Eu,      , abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido em 01/01/1950, no município de      , estado      , filho de (pai)       e de (mãe)      , estado civil      , portador da cédula de identidade RG nº      , órgão expedidor      , declaro, sob as penas da lei, que sou:

() Negro (preto ou pardo)

() Quilombola – Comunidade ou Associação

() Indígena - Etnia:      .

() Pessoa com deficiência (PcD) – Especificar:      .

Estou ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Cuiabá-MT, 20/11/2020.

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

Assinatura do declarante