**ANEXO II**

**AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA**

**(APENAS PARA CANDIDATOS PRETOS E PARDOS)**

Eu, (nome   do   candidato) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, candidato   ao   curso FIC PARTIU IF, e data de nascimento\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, me   auto declaro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (PRETO/PARDO). Estou ciente das regras determinadas no Edital n° 17/2025, inclusive dos critérios de desclassificação.

Vilhena/RO, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

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

Assinatura do representante legal (pais ou responsável)