



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA

ANEXO I

**FORMULÁRIO PARA AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL**

(Candidatos(as) preto(as) ou pardos(as))

Eu, \_\_\_\_\_ RG  
\_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, DECLARO  
para o fim específico que me enquadro na Política de Ações Afirmativas de concorrer  
à reserva de vagas destinadas a pessoas pretas ou pardas no Processo Seletivo  
Simplificado de Professor Substituto, regido pelo Edital nº 9/2026 de 29 de janeiro de  
2026 do Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia da Paraíba (IFPB) – para o  
Código nº \_\_\_\_\_, *Campus* \_\_\_\_\_.

Declaro estar ciente de que, se for verificada a não veracidade de quaisquer  
informações prestadas nesta Autodeclaração, estarei sujeito(a), a qualquer tempo, às  
penalidades legais (administrativas e penais)

Com base na Lei nº 15.142, de 03 de junho de 2025, regulamentada pelo Decreto nº  
12.536, de 27 de junho de 2025 e disciplinada pela Instrução Normativa Conjunta  
MGI/MIR/MPI nº 261, de 27 de junho de 2025, que sou:

☐ Preto

☐ Pardo

Local \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Assinatura da/do declarante