

ANEXO I

AUTODECLARAÇÃO DE COR / RAÇA

Eu, [\(NOME\)](#), abaixo assinado, de nacionalidade [\(NACIONALIDADE\)](#), nascido/a em [XX/XX/XXXX](#), no município de [\(NATURALIDADE\)](#), [\(UF\)](#), filho/a de [\(FILIAÇÃO\)](#) e de [\(FILIAÇÃO\)](#), estado civil [\(ESTADO CIVIL\)](#), residente e domiciliado/a à [\(ENDEREÇO\)](#) CEP nº [XXXXX-XXX](#), portador/a da cédula de identidade nº [\(RG\)](#), expedida em [XX/XX/XXXX](#), órgão expedidor [XXXX](#), CPF nº [XXX.XXX.XXX-XX](#), DECLARO, sob as penas da lei, que sou () preto () pardo.

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

[\(cidade\)](#), [XX](#) de [XX](#) de [XXXX](#)

Assinatura do/a declarante
[\(assinatura eletrônica via gov.br\)](#)