



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA
CAMPUS URUGUAIANA

ANEXO VII

**FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO – PESSOAS PRETAS E PARDAS, INDÍGENAS
E QUILOMBOLAS**

Eu, _____
inscrito no CPF nº _____, DECLARO para o fim específico de concorrer à reserva de vagas destinadas às pessoas pretas e pardas, indígenas e quilombolas, no Processo Seletivo regido pelo Edital nº _____, com base na Lei Federal nº 15.142/2025 e na Instrução Normativa Conjunta MGI/MIR/MPI nº 261/2025, que sou, conforme quesito cor/raça utilizado pela Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) e a Lei Federal nº 12.288/2010:

- Preto
- Pardo
- Indígena
- Quilombola

Declaro também estar ciente que, se for comprovada falsidade desta declaração, a minha classificação no processo seletivo será tornada sem efeito, o que implicará em cancelamento da minha opção pelo sistema de reserva de vagas e consequente perda da vaga.

_____, ____ de _____ de 2026.

Assinatura manuscrita do candidato (igual ao documento de identificação) ou assinatura eletrônica via portal gov.br (<https://assinador.iti.br/>)