

**ANEXO II - FORMULÁRIO DE RECURSO REFERENTE AO INDEFERIMENTO DA  
AUTODECLARAÇÃO PRESTADA POR CANDIDATOS(AS) NEGROS(PRETOS OU  
PARDOS) E INDÍGENAS**

<b>Nome:</b>
<b>Curso para o qual se inscreveu:</b>
<b>E-mail:</b>
<b>Telefone para contato:</b>
<b>Justificativa:</b>

Declaro estar ciente de que minha solicitação será analisada pela Comissão de validação de autodeclaração de candidatos negros, pardos ou indígenas.

\_\_\_\_\_ (SC), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a) ou do Responsável Legal

Parecer da Comissão Local do Processo Seletivo do *campus*:

- ( ) Deferido.  
( ) Indeferido.

Justificativa da decisão:

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

Data:

Assinatura dos membros que analisaram o recurso:

Nome	Assinatura

