

## ANEXO VI

### **AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA NEGRA(PRETA OU PARDA) PARA O PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO DE PROFESSOR SUBSTITUTO - CAMPUS EUCLIDES DA CUNHA - EDITALNº21/2022**

CONSIDERANDO a necessidade de cumprimento da Lei Federal nº 12.990/2014, que reserva aos negros 20% (vinte por cento) das vagas oferecidas nos concursos públicos para provimento de cargos efetivos e empregos públicos no âmbito da administração pública federal, das autarquias, das fundações públicas, das empresas públicas e das sociedades de economia mista controladas pela União, visando acesso ao PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO DE PROFESSOR SUBSTITUTO no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Bahia – IFBA, campus Euclides da Cunha, conforme Edital 21/2022; CONSIDERANDO a Portaria Normativa nº 4 de 6 de abril de 2018 (do Ministério do Planejamento, Desenvolvimento e Gestão/Secretaria de Gestão de Pessoas) que regulamenta os procedimentos de heteroidentificação complementar à autodeclaração dos candidatos negros, para fins de preenchimento das vagas reservadas nos concursos públicos federais, nos termos da Lei nº 12.990, de 9 de junho de 2014,

Eu \_\_\_\_\_

RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, Processo Seletivo Simplificado para contratação de professor substituto no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Bahia – IFBA, campus Euclides da Cunha, declaro que sou negro(a) da cor (  ) **preta** (  ) **parda**, conforme as categorias estabelecidas pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística – IBGE para designar as pessoas negras. Informo que no ato da inscrição me autodeclarei como pessoa de cor preta ou parda para fins de concorrer à reserva de vagas aos candidatos negros. Neste ato, ratifico a informação prestada na inscrição. Ainda, neste ato, autorizo a obtenção da minha imagem através de fotos e vídeo, para análise do fenótipo, caso necessário, para fins de avaliação da minha condição de pessoa negra (preta ou parda), nos termos da Lei nº12.711/2012). Estou ciente de que, em caso de falsidade da autodeclaração, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais penalidades legais aplicáveis e que poderei perder o vínculo com a instituição, a qualquer tempo.

Cidade \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura da(o) candidata(o)