

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Ministério da Educação
Instituto Federal de Alagoas – IFAL
Diretoria de Ensino - Campus Satuba

EDITAL Nº 04/2026/DE/IFAL-SAT
SELEÇÃO DE ESTAGIÁRIAS/OS

Anexo I

FORMULÁRIO DE CONFIRMAÇÃO DA AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA OU ETNIA

NOME CIVIL COMPLETO			
<input type="text"/>			
IDENTIDADE:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	CPF:	DATA DE NASCIMENTO:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
TELEFONE FIXO	TELEFONE CELULAR	E-MAIL:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

AUTODECLARO-ME (preto, pardo, indígena, branco ou amarelo), conforme classificação adotada pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE). Estou ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis; e que poderei perder o vínculo com a instituição, a qualquer tempo.

Local e data

Assinatura da/o candidata/o