



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense

**FORMULÁRIO DE RECURSO REFERENTE AO INDEFERIMENTO DE
VERACIDADE DA AUTODECLARAÇÃO PRESTADA POR CANDIDATOS NEGROS
Edital 140/2016**

Nome:
Inscrição:
Cargo para o qual se inscreveu:
E-mail:
Telefone para contato:
Justificativa:

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

_____ (SC), _____ de _____ de 20____.

Assinatura do (a) candidato (a)

Parecer da Comissão de validação de autodeclaração de candidatos negros:

Deferido.

Indeferido.

Justificativa em caso de indeferimento: _____



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense

Data:

Assinatura do presidente da Comissão:

Em caso de indeferimento, o recurso deverá ser encaminhado à Pró-Reitoria de Desenvolvimento Institucional (CGI e DGP) para apreciação.

Parecer da CGI e DGP:

Deferido.

Indeferido.

Justificativa em caso de indeferimento: _____

Data:

Assinatura CGI:

Assinatura DGP: