



ANEXO III

TERMO DE ADESÃO AO SISTEMA DE COTAS PARA:

MINORIAS ÉTNICO-RACIAIS

NEGROS

IDENTIFICAÇÃO

Nome do candidato	Nº da inscrição
Filiação - nome do pai	
Filiação - nome da mãe	
Naturalidade	Nacionalidade
Carteira de identidade	CPF
Curso	

DECLARAÇÃO DE AUTORRECONHECIMENTO

Declaro que me reconheço como _____ e desejo concorrer às vagas reservadas ao Sistema de Cotas para minorias.

Local e data: _____, ____ de outubro de 2021.	Assinatura do candidato:
--	--------------------------