

**VERIFICAÇÃO ÉTNICO-RACIAL  
PROCEDIMENTO DE HETEROIDENTIFICAÇÃO PARA OS CANDIDATOS QUE OPTARAM PELO SISTEMA DE COTAS PARA  
NEGROS (PRETOS E PARDOS)**

**EDITAIS DA LEI PAULO GUSTAVO  
SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP**

**PARECER**

NOME DO(A) CANDIDATO(A)	
NÚMERO DA INSCRIÇÃO	
AUTODECLARAÇÃO NA INSCRIÇÃO	
CPF	
RG	
HORÁRIO DA BANCA	
DATA	

**DECISÃO DA COMISSÃO**

( ) Autodeclaração aceita.

( ) Autodeclaração recusada.

### **PARECER DA COMISSÃO**

( ) Identifiquei no candidato características físicas que me permitem confirmar o fenótipo declarado.

( ) Não identifiquei no candidato características físicas que me permitam confirmar o fenótipo declarado.

### **OBSERVAÇÕES**

### **COMISSÃO**

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

São Bernardo do Campo, \_\_\_\_\_ de fevereiro de 2024