

**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