

Ministério da Educação  
Universidade Federal de Alfenas  
Rua Gabriel Monteiro da Silva, 700 - Bairro centro, Alfenas/MG - CEP 37130-001  
Telefone: (35) 3701-9242 - http://www.unifal-mg.edu.br

**AUTODECLARAÇÃO DE PESSOAS PRETAS, PARDAS OU INDÍGENAS OU QUILOMBOLAS**

CONSIDERANDO a necessidade de cumprimento da [LEI Nº 12.711, DE 29 DE AGOSTO DE 2012](http://legislacao.planalto.gov.br/legisla/legislacao.nsf/Viw_Identificacao/lei%2012.711-2012?OpenDocument) visando acesso aos cursos de Graduação da Universidade Federal de Alfenas (UNIFAL-MG) e CONSIDERANDO o teor da [Resolução Consuni nº 74/2024](https://www.unifal-mg.edu.br/portal/wp-content/uploads/sites/52/2025/08/Resolucao-Consuni-no-74-de-3-de-setembro-de-2024-alterada-pela-57-2025.pdf), que regulamenta os procedimentos de heteroidentificação na UNIFAL-MG,

Eu (nome completo)

|  |
| --- |
|  |

RG

|  |
| --- |
|  |

CPF

|  |
| --- |
|  |

Declaro que sou **pessoa negra** da cor (escrever preta ou parda):

|  |
| --- |
|  |

Declaro que sou **pessoa indígena, anexando em arquivo único a esta autodeclaração:**

I – cópia do RANI – Registro de Nascimento Indígena;

II – Carta de Recomendação, emitida por liderança indígena reconhecida ou ancião indígena reconhecido ou personalidade indígena de reputação pública reconhecida ou órgão indigenista e/ou Histórico Escolar emitido por escola indígena;

Declaro que sou **pessoa quilombola, anexando em arquivo único a esta autodeclaração:**

I – declaração da comunidade informando que são quilombolas pertencentes a sua comunidade, assinada por liderança da comunidade;

**Assinale abaixo se já participou ou não de procedimento de heteroidentificação na UNIFAL-MG:**

SIM, Informe o ANO:

|  |
| --- |
|  |

NÃO

Atendo aos requisitos conforme as categorias e os procedimentos estabelecidos pela Universidade, das quais tive acesso (conforme links acima), dispostos na página <https://www.unifal-mg.edu.br/sisu/documentos-gerais-para-a-matricula/> e concordo com as informações e procedimentos. Informo que no ato da inscrição me autodeclarei para fins de concorrer à reserva de vagas às pessoas pretas ou pardas ou indígenas ou quilombiolas. Neste ato, ratifico a informação prestada na inscrição.

Ainda, neste ato, autorizoa obtenção da minha imagem através de fotos e vídeo e tenho conhecimento da convocação sobre o processo de heteroidentificação, para análise do fenótipo, para fins de avaliação da minha autodeclaração de pessoa negra (preta ou parda), nos termos da Lei 12.711/2012.

Data e local (Cidade/Sigla UF, XX/XX/XXXX):

|  |
| --- |
|  |

Assinatura:

De preferência, assine com SouGov.Br: <https://www.gov.br/pt-br/servicos/assinatura-eletronica>