**DECLARAÇÃO**

**RESERVA DE VAGAS PARA ESTUDANTES NEGROS, CONFORME LEI Nº 11.788, DE 25 DE SETEMBRO DE 2008; DECRETO Nº 9.427, DE JUNHO DE 2018, E A INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 213, DE 17 DE DEZEMBRO DE 2019**

Eu, , carteira de identidade (RG) n. , inscrito (a) no CPF sob o n. , estudante do curso de , matriculado na instituição de ensino , para fins de inscrição no processo seletivo de estágio do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso, conforme estabelecido neste Edital, declaro optar pela participação na condição de estudante cotista, nos termos do decreto nº 9.427/2018, de acordo com a especificação assinalada abaixo:

( ) NEGRO (PRETOS OU PARDOS)

Estou ciente que, em caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções prescritas no Código penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Declaro, ainda, estar ciente do disposto no Parágrafo Único do Art. 2º do citado Decreto nº 9.427, especificamente quanto à possibilidade legal do desligamento antecipado do estágio na hipótese de ser constatada, a qualquer tempo, a não veracidade desta declaração.

Por fim, a título de informação suplementar ao já declarado, aviso ao CIEE que:

**( ) participo** do Programa de Cota Racial na Instituição de Ensino que estou matriculado.

**( ) não participo** do Programa de Cota Racial na Instituição de Ensino que estou matriculado. Primavera do Leste-MT,     de de .

Assinatura/Nome legível

**Anexo III**

**REQUERIMENTO DE RECURSO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | | | |
| **Nome** |  | | |
| **RG** |  | **Órgão Expedidor** |  |
| **CPF** |  | **Fone** | **(   )** |
| **Estágio Pretendido** |  | | |
| **Nº de Inscrição** |  | | |
| **E-mail** |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **O PRESENTE RECURSO REFERE-SE À/AO:** | | |
| ( ) indeferimento da inscrição.  ( ) resultado da pontuação da análise do histórico escolar ( ) resultado da pontuação da análise curricular  ( ) Outros | | |
|  | | |
| **Justificativa do Candidato:** | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| , de de . |  |  |
| Assinatura do candidato |
|  | | |
| **INSTRUÇÕES:**  Somente serão analisados os recursos encaminhados dentro dos prazos previstos e formulados de acordo com as normas estabelecidas neste edital. | | |