ANEXO II

TERMO DE ADESÃO AO SISTEMA DE COTAS PARA NEGROS E MINORIAS ÉTNICO-RACIAIS

NOME DO CANDIDATO:	N° INSCRIÇÃO:
NOME DO PAI:	,
NOME DO MÃE:	
NATURALIDADE:	NACIONALIDADE:
CARTEIRA DE IDENTIDADE:	CPF:
CURSO DE RESIDÊNCIA:	
DECLARAÇÃO DE AUTORRECONHECIMENTO	
Declaro que me reconheço como:	
LOCAL E DATA:	
,, ded	e 2023 ASSINATURA DO CANDIDATO
Recebido em:	Recebido por:
, dede 2023	