



**GOVERNO  
DA PARAÍBA**

**ANEXO III – MODELO DE AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL**

Eu, \_\_\_\_\_, portador/a do Documento de Identidade (R.G) nº \_\_\_\_\_ e C.P.F. nº \_\_\_\_\_, DECLARO para fins de participação no Edital de Concurso nº 001/2025 - Para Seleção Pública de Propostas Artísticas - Ocupação dos Espaços Expositivos da Funesc, que me identifico como uma pessoa negra: ( ) preta ou ( ) parda; DECLARO que as informações aqui prestadas são de minha inteira responsabilidade, estando ciente de que em caso de declaração falsa estarei sujeito a não participação da ocupação dos espaços expositivos da Funesc e às sanções cabíveis; DECLARO, também, que em caso de falsidade nesta declaração, estou ciente de que incorrerei no crime de falsidade ideológica previsto no art. 299 do Código Penal, que consiste em: "Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante"; DECLARO que esta autodeclaração poderá ser submetida à homologação por uma Comissão de Heteroidentificação Racial, caso seja constatada a necessidade de verificação; DECLARO, ainda, estar ciente de que, caso necessário, o processo de validação desta autodeclaração étnico-racial terá como base a análise do meu fenótipo, que será avaliado pela Comissão de Heteroidentificação Racial, levando em consideração o conjunto das minhas características físicas, como cor da pele, textura dos cabelos, formato do nariz, boca, entre outros. Esse processo buscará verificar se sou reconhecido/a socialmente como uma pessoa negra, sendo excluída, em qualquer hipótese, a consideração de ascendência familiar, uma vez que o critério adotado será exclusivamente o fenótipo individual.

(CIDADE), (DIA/MÊS/ANO)

ASSINATURA DO/A DECLARANTE

\_\_\_\_\_  
NOME COMPLETO