

## INSTITUTO FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE CAMPUS PARELHAS








Programa Nacional de Promoção de Igualdade de Oportunidades para Acesso de Estudantes da Rede Pública de Ensino à Rede Federal de Educação Profissional, Científica e Tecnológica (RFEPCT)

### CONVOCAÇÃO DOS ESTUDANTES APTOS A PARTICIPAREM DA BANCA DE HETEROIDENTIFICAÇÃO

Nº	NOME DO CANDIDATO(A)	DATA E HORÁRIO DA BANCA DE HETEROIDENTIFICAÇÃO
1	Andrielle da Silva Santos	Quarta-feira (25/03/2026) das 13:30 às 17h
2	Eloisa Layla Pereira Fernandes	Quarta-feira (25/03/2026) das 13:30 às 17h
3	Gardênia Batista dos Santos Silva	Quarta-feira (25/03/2026) das 13:30 às 17h
4	Maria Eduarda Rauany da Silva lima	Quarta-feira (25/03/2026) das 13:30 às 17h
5	Mariana Sophia Medeiros do Nascimento	Quarta-feira (25/03/2026) das 13:30 às 17h
6	Miguel Lucas Costa de Lima	Quarta-feira (25/03/2026) das 13:30 às 17h
7	Paulo Miguel Fernandes Soares	Quarta-feira (25/03/2026) das 13:30 às 17h
8	Pedro Lucas Fernandes soares	Quarta-feira (25/03/2026) das 13:30 às 17h
9	Sara'h Emanuelle de Oliveira Cruz	Quarta-feira (25/03/2026) das 13:30 às 17h
10	Stefanny Julya de Azevedo Lopes	Quarta-feira (25/03/2026) das 13:30 às 17h

#### Atenção!

Se você foi convocado(a) para a banca de heteroidentificação:

-  A presença é obrigatória;
-  O atendimento será por ordem de chegada (chegue cedo!);
-  Leve documento com foto;
-  Apresentar a autodeclaração conforme modelo do edital (anexo).;
-  A banca confirmará sua autodeclaração (preto/pardo);
-  Quem não comparecer ou não for validado pode perder a vaga;
-  Fique atento(a) aos prazos de resultado e recurso.  
Cada aluno precisa de acompanhante (pai ou responsável)  
**Local: Campus Parelhas do IFRN, sala C-213.**

Em caso de dúvidas, procure o a Coordenação do PartiuIF no Campus.

Coordenação de Turma do PartiuIF

**AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO RACIAL E TERMO DE ACEITE E DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM/ÁUDIO**

**AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA OU ETNIA**

Eu,

\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, candidato(a) inscrito(a) sob nº \_\_\_\_\_ no processo seletivo regido pelo Edital nº 10/2026 para o curso PartiuIF, do *Campus* \_\_\_\_\_ do IFRN, data de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, me autodeclaro \_\_\_\_\_.

Estou ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis e que poderei perder o vínculo com a instituição, a qualquer tempo.

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM/ÁUDIO**

**AUTORIZO** o uso de minha imagem, qual seja através da entrevista ou mesmo a partir de redes sociais, somente para efeitos de utilização deste processo seletivo visando garantir a seriedade do mesmo. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo o território nacional.

Por esta ser a expressão da minha vontade, autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

Cidade/UF: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato(a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do pai, mãe ou responsável legal  
(quando o(a) candidato(a) tiver idade inferior  
a 18 anos)

Nome do responsável: \_\_\_\_\_

CPF do responsável: \_\_\_\_\_