**SOLICITAÇÃO DE RECURSO DE BANCA DE HETEROIDENTIFICAÇÃO**

**DADOS PESSOAIS**

Nome: **[substitua este texto pelo nome completo]** CPF: **[substitua este texto pelo número do CPF]**

Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva, Edital No 001/2024, Natal/RN

Eu, selecionado até a etapa de heteroidentificação no processo seletivo do Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva da UFRN, para vaga destinada aos beneficiários de ação afirmativa (definida pela Lei nº 12.711/2012), SOLICITO a análise da Banca Recursal, tendo em vista que minha autodeclaração não foi homologada por não atender aos critérios fenotípicos (cor de pele, características da face e textura do cabelo) para homologação da autodeclaração de pretos e pardos.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura (conforme documento de identificação)