



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA
CAMPUS AMAJARI

CONVOCAÇÃO PARA O PROCEDIMENTO DE HETEROIDENTIFICAÇÃO

Os candidatos convocados que se autodeclararam **pretos ou pardos** deverão encaminhar, para o número de WhatsApp **(95) 98105-6051**, um vídeo com duração de **10 (dez) segundos**, devidamente nomeado com o **nome completo** do candidato. Nesse vídeo, será realizado o procedimento de heteroidentificação, com base na análise fenotípica.

Os candidatos que se autodeclararam **indígenas** deverão apresentar, no ato da **matrícula**, o Registro Administrativo de Nascimento Indígena (**RANI**) ou a **declaração de pertencimento**, assinada pelo líder da comunidade indígena a que pertencem.

As pessoas com deficiência (**PcD**) deverão apresentar, igualmente no momento da **matrícula**, o **laudo médico** correspondente.

No vídeo, o(a) candidato(a) deverá informar a **cor, raça ou etnia** autodeclarada no ato da inscrição, bem como declarar que **autoriza a gravação do vídeo**. O(a) candidato(a) não poderá utilizar boné, chapéu, gorro, boina, bandana, lenço, óculos escuros ou qualquer outro acessório que dificulte ou inviabilize a análise de suas características fenotípicas.

PERÍODO PARA ENVIO DO VÍDEO: 13 a 14/08/2025.

VAGAS RESERVADAS ÀS POLÍTICAS DE AÇÕES AFIRMATIVAS (L2)

CLASSIFICAÇÃO	CANDIDATOS	NOTA	STATUS
1	Maria de Fátima Souza	86,167	APROVADO
2	Rosaline Vieira dos Santos	86,167	APROVADO
3	Diego Peixoto Silva	85,500	APROVADO
4	Juliana Alves Conceição	82,333	APROVADO
5	Vanessa da Costa Vital	78,250	APROVADO
6	Ana Flávia da Silva Melo	76,000	APROVADO
7	Reycinara Brito de Souza	73,500	APROVADO
8	Romualdo Leal Junior	64,333	APROVADO
9	Weslli Rodrigues Lima	62,167	APROVADO
10	Edson Lourenço de Oliveira Filho	61,833	APROVADO

VAGAS RESERVADAS ÀS POLÍTICAS DE AÇÕES AFIRMATIVAS (L6)

CLASSIFICAÇÃO	CANDIDATOS	NOTA	STATUS
1	Andressa Fabiane de Sousa Bernardes	70,833	APROVADO
2	Cássia Cristina Rodrigues do Nascimento	70,167	APROVADO
3	Kendira Rodrigues de Holanda	78,500	APROVADO

VAGAS RESERVADAS ÀS POLÍTICAS DE AÇÕES AFIRMATIVAS (L10)

CLASSIFICAÇÃO	CANDIDATOS	NOTA	STATUS
1	Alexia Silva Redman	75,333	APROVADO
2	Tiago de Jesus Paiva Murada	79,500	APROVADO

VAGAS RESERVADAS ÀS POLÍTICAS DE AÇÕES AFIRMATIVAS (L14)

CLASSIFICAÇÃO	CANDIDATOS	NOTA	STATUS
1	Darley Araújo Cruz	91,000	APROVADO

Antonio Neto Nascimento Oliveira
Presidente da Comissão Permanente de Processo Seletivo e Vestibular
Portaria nº. 2810/2025, de 26 de junho de 2025

Documento assinado eletronicamente por:

- Antonio Neto Nascimento Oliveira, AUX EM ADMINISTRACAO, em 13/08/2025 09:04:35.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 13/08/2025. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifrr.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 369591
Código de Autenticação: 2ef3bcc715



AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO RACIAL

Eu, _____, portador(a) do RG Nº _____ e CPF Nº _____, declaro, em conformidade com a classificação do IBGE, que sou:

Preto(a) Pardo(a) Indígena Quilombola

Declaro estar ciente de que as informações aqui prestadas serão objeto de confirmação perante à comissão de heteroidentificação e, que, caso esta autodeclaração não seja confirmada, serei excluído do certame, sendo-me assegurado o direito do contraditório e da ampla defesa. Responsabilizo-me pelas informações prestadas junto a essa Instituição.

_____ -RR, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do candidato(a)

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

Nome do responsável: _____

CPF do responsável: _____

DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO INDÍGENA

(APENAS PARA CANDIDATOS INDÍGENAS)

As lideranças comunitárias abaixo identificadas, do Povo Indígena _____ (nome do povo indígena), DECLARAM que _____ (nome completo do candidato(a), cadastrado(a) no CPF sob o nº _____, é indígena pertencente ao Povo _____ (nome do povo indígena ao qual pertence) e reside na comunidade indígena _____ (nome da comunidade onde reside), localizada no município de _____ (nome do município), _____ (nome do Estado).

Por ser verdade, firmamos e assinamos a presente declaração:

Liderança Comunitária I: Nome Completo: RG:	CPF:	Tel/Cel: e-mail:
Assinatura: Local e data da assinatura:		
Liderança Comunitária II: Nome Completo: RG:	CPF:	Tel/Cel: e-mail:
Assinatura: Local e data da assinatura:		
Liderança Comunitária III: Nome Completo: RG:	CPF:	Tel/Cel: e-mail:
Assinatura: Local e data da assinatura:		