

ANEXO III
Termo de Beneficiário de Política de Ação Afirmativa

DECLARAÇÃO PARA BOLSAS PIBIC-Af

DADOS DO(A) BENEFICIÁRIO(A)

Nome: _____

RG nº: _____ CPF nº: _____.____.____ - ____ Nacionalidade: _____

Endereço: _____

CEP: _____ Tel: _____ E-mail: _____

DADOS DO ORIENTADOR(A)

Nome: _____

Departamento Acadêmico: _____ SIAPE: _____

E-mail: _____

VIGÊNCIA DO EDITAL: Início: 09/2026 Término: 08/2027

Declaro, para fins de participação no Programa Institucional de Bolsas de Iniciação Científica – Ações Afirmativas (PIBIC-Af) do Cefet/RJ, que:

1. Atendo a uma das seguintes condições:

() Fui beneficiário de política de ação afirmativa para ingresso no ensino superior do Cefet/RJ; ou

() Sou estudante negro, indígena ou quilombola, ingresso no ensino superior do Cefet/RJ pela ampla concorrência e passei por processo de heteroidentificação ou aferição documental.

2. Estou ciente de que informações falsas acarretarão a imediata desclassificação do processo seletivo e, se for o caso, o cancelamento da bolsa, sem prejuízo de medidas legais cabíveis.

3. Comprometo-me a cumprir integralmente as normas do PIBIC-Af, bem como as disposições do edital vigente e da Resolução Normativa do CNPq aplicável.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de 2026.

BENEFICIÁRIO

ORIENTADOR DO ALUNO