TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO MARANHÃO
CONCURSO PARA O EXAME NACIONAL DA MAGISTRATURA – ENAM 2025.2
CONCURSO PARA O EXAME NACIONAL DE CARTÓRIOS – ENAC 2025.2

FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO

Nome do/a candidato/a: _____

N. do documento oficial:
( ) RG ( ) CNH ( ) outro _____

A SER LIDO PELO/A CANDIDATO/A

Declaro que sou pessoa negra (preta ou parda), conforme o quesito de cor ou raça utilizado pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), para o fim específico de atender ao item 4 do Edital Nº2/2025 do Segundo Exame Nacional dos Cartórios (ENAC) 2025.2 e Quarto Exame Nacional da Magistratura Edital 02/2025.

Estou ciente de que, se for detectada a falsidade desta declaração e do documento comprobatório emitido pelo Tribunal de Justiça de meu domicílio, estarei sujeito às penalidades legais, inclusive de eliminação deste Exame Nacional, em qualquer fase, após procedimento administrativo regular, em que sejam assegurados o contraditório e a ampla defesa.

Data: _____

_____
Assinatura da pessoa candidata

PARECER DA COMISSÃO DE HETEROIDENTIFICAÇÃO

Com base no critério exclusivamente fenotípico (características físicas visualmente observáveis, quais sejam cor da pele, textura do cabelo e traços faciais) previsto no art. 9º, §§ 1º e 2º, da Resolução CNJ Nº 541, de 18/12/2023, esta Comissão:

( ) confirma a condição autodeclarada pela pessoa candidata para participar do concurso como negra.
( ) não confirma a condição autodeclarada da pessoa candidata para participar do concurso como negra.
( ) conclui que ficou prejudicada a condição autodeclarada pela pessoa candidata para participar do concurso, tendo em vista não ter sido permitida a realização da gravação de imagem e som para fins do procedimento de heteroidentificação (pareceres individuais prejudicados).
( ) conclui que ficou prejudicada a condição autodeclarada da pessoa candidata para participar do concurso como negra tendo em vista não ter apresentado a documentação obrigatória (pareceres individuais prejudicados).

_____, ____ / ____/ _____.
(local e data)

Assinatura do/as integrantes da Comissão:

Coordenador/a: _____
Integrante: _____
Integrante: _____
Integrante: _____
Integrante: _____