

**Modelo de Autorização para Candidato Menor de Idade que optou pelo Sistema de Reserva de Vagas, previsto na Lei nº 12.990, de 9 de junho de 2014**



**MINISTÉRIO DA DEFESA  
COMANDO DA AERONÁUTICA  
ESCOLA DE ESPECIALISTAS DE AERONÁUTICA**

**AUTORIZAÇÃO PARA CANDIDATO MENOR QUE OPTOU PELO SISTEMA DE RESERVA DE VAGAS,  
PREVISTO NA LEI Nº 12.990, DE 9 DE JUNHO DE 2014**

Eu, \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_,  
expedida pelo(a) \_\_\_\_\_, AUTORIZO o(a) menor  
\_\_\_\_\_  
CPF nº \_\_\_\_\_, para todos os efeitos legais e/ou administrativos,  
a ser submetido(a) ao Procedimento de Heteroidentificação Complementar à autodeclaração dos  
candidatos do EA \_\_\_\_\_, tendo em vista sua condição de pessoa negra autodeclarada  
preta ou parda e optante pelo sistema de reserva de vagas, nos termos da Lei nº 12.990, de 9 de ju-  
nho de 2014, e dos demais normativos correlatos.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável legal

\_\_\_\_\_  
(Indicação da condição do responsável: pai, mãe, tutor)

**Obs.: ESTE DOCUMENTO DEVE SER REDIGIDO DE PRÓPRIO PUNHO PELO RESPONSÁVEL LEGAL DO  
CANDIDATO E SER ENTREGUE NA REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO DE HETEROIDENTIFICAÇÃO  
COMPLEMENTAR (PHC).**