

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).