



*Ordem dos Advogados do Brasil*  
*Seccional do Estado do Rio de Janeiro*

**FORMULÁRIO DE CONFIRMAÇÃO DA AUTODECLARAÇÃO –  
NEGROS**

**Dados pessoais:**

Nome: \_\_\_\_\_

OAB-RJ n°: \_\_\_\_\_ Endereço completo com CEP

\_\_\_\_\_.

**Autodeclaração:**

Eu \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, declaro-me de cor preta ou parda, da raça etnia negra e  
definidas como tais, conforme classificação adotada pelo Instituto  
Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).

Declaro, ainda, estar ciente de que poderei ser convocado pela Diretoria  
de Igualdade Racial da OAB-RJ para verificação da afirmação contida na  
presente declaração.

\_\_\_\_\_  
(Data e local)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do candidato)