

PROGRAMA DE PÓS GRADUAÇÃO STRICTO SENSU EM SAÚDE PÚBLICA MODALIDADE ACADÊMICO
CURSO DE DOUTORADO ACADÊMICO - TURMA DE 2027
EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA

ANEXO I - C

FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO PARA PESSOAS NEGRAS (PRETAS E PARDAS)

Nome:

Data de nascimento:

Identidade:

Órgão Expedidor:

CPF:

Eu, _____, me **autodeclaro** ser pessoa
e desejo me inscrever para concorrer às vagas destinadas às ações afirmativas, nos termos
estabelecidos no processo de seleção para ingresso no curso de ☐ Mestrado ☐ Doutorado
na unidade IAM - Instituto Aggeu Magalhães da Fundação Oswaldo Cruz.

DECLARO, ainda, que as informações prestadas nesta autodeclaração são de minha inteira
responsabilidade, estando ciente de que, em caso de declaração falsa, poderei ter como
consequência o meu desligamento do curso e às sanções prescritas na legislação em vigor.

DECLARO concordar com a divulgação de minha condição de optante por vagas destinadas a
ações afirmativas, nos documentos e listas publicadas durante o processo seletivo.

Recife, _____ de _____ de 20____

Assinatura do(a) Candidato(a)