

ANEXO V - AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL
(para candidatos(as) inscritos(as) para as vagas de ações afirmativas)

Ao Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde
Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre – UFCSPA

Eu, **(nome)**, abaixo-assinado(a), CPF nº **(número do documento)**, portador(a) do documento de identificação nº **(número do documento)**, **DECLARO**, para os fins específicos de atendimento ao Edital __/202__ – PPG-CSAU, referente ao processo seletivo para concessão de bolsas de **(doutorado/mestrado)** do PPG-CSAU da UFCSPA, que sou **(informar a etnia)**.

A autodeclaração apresentada deve estar em conformidade com a opção de ação afirmativa indicada no momento da inscrição neste processo seletivo, sob pena de **indeferimento** da documentação correspondente, caso seja identificada qualquer divergência.

Por ser expressão da verdade, firmo e assino a presente declaração, ciente de que **responderei legalmente pelas informações prestadas**, para que produza seus efeitos legais e de direito.

Atenciosamente,

Porto Alegre, __ de _____ de 20__.

Assinatura do(a) Candidato(a)

Assinatura eletrônica (via Gov.br)

<https://www.gov.br/governodigital/pt-br/identidade/assinatura-eletronica>