



Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre – UFCSPA

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, _____, abaixo-assinado(a), CPF nº _____, portador(a) do documento de identificação nº _____, DECLARO, para os fins específicos de atendimento ao Edital _____ – PPG-CSAU, referente ao processo seletivo para concessão de bolsas de _____ do PPG-CSAU da UFCSPA, que sou _____. 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]



Documento assinado eletronicamente por **Tiago Franco de Oliveira, Coordenador do Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde**, em 16/04/2026, às 15:53, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.ufcspa.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **2447724** e o código CRC **AB7B9EDB**.