AUTODECLARAÇÃO PARTICIPANTE NEGRO (PRETO OU PARDO) OU INDÍGENA

Nome do candidato:	

DECLARO nos termos da legislação em vigor que me identifico como [ ] preto [ ] pardo ou [ ] indígena e desejo me inscrever para concorrer às vagas destinadas às ações afirmativas, nos termos estabelecidos neste Edital de seleção ano acadêmico 2025, para ingresso no curso de Mestrado em Doenças Tropicais e Infecciosas do Programa de Pós-Graduação em Medicina Tropical da Universidade do Estado do Amazonas em convênio com a Fundação de Medicina Tropical Dr. Heitor Vieira Dourado.

DECLARO, ainda, que as informações prestadas nesta declaração são de minha inteira responsabilidade, estando ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito ao desligamento do curso e às sanções prescritas na legislação em vigor.

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

Manaus, ...de.....de 2024.

_____

Assinatura do Candidato

No caso de indígena: Para comprovação e cumprimento do exigido neste Edital, envio em anexo a esta DECLARAÇÃO:

[ ] cópia do registro administrativo de nascimento e óbito de índios (RANI); OU

[ ] declaração de pertencimento emitida pelo grupo indígena assinada por liderança local.