UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA FACULDADE DE MEDICINA

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS MÉDICAS EDITAL Nº 01/2022

# ANEXO X

UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS MÉDICAS EDITAL N° 01/2022

# AUTODECLARAÇÃO PARA FINS DE CONCORRER NA MODALIDADE DE VAGAS ADICIONAIS PARA CANDIDATA(O)S QUILOMBOLAS

Eu, Pertencente à comunidade quilombola Data de Nascimento: / /

Naturalidade: (cidade, estado, país)

RG Data Emissão: Órgão Emissor: C.P.F:

Estado civil:

Endereço: CEP Cidade: Estado: Telefone (s):

Email: estou ciente e concordo com as regras do edital, declarando-me quilombola. Por esta razão, opto por concorrer às vagas disponibilizadas a candidatas(os) quilombolas. Comprometo-me, ademais, a apresentar até a data limite estabelecida no Edital, carta da liderança ou organização quilombola atestando o meu vínculo.

de de 2022

assinatura

24