FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO DE IDENTIDADE INDÍGENA

PROCESSO SELETIVO PPGCS/UNIFESP - 2024

Eu.......................................................................................................RG...................

CPF ...................................declaro, para o fim específico relativo à política de ações afirmativas do edital do PROCESSO SELETIVO PPGCS - 2024 do Programa de Pós-Graduação em Ciências Sociais da Universidade Federal de São Paulo, meu pertencimento ao povo indígena............................................e que sou residente no Brasil.

Estou ciente de que, se for detectada falsidade na declaração, estarei sujeito(a) às penalidades previstas em lei.

Data:.....................................................

Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_