ANEXO V
FORMULÁRIO: AUTODECLARAÇÃO PARA PESSOAS NEGRAS

1. Nome do requerente:_____
2. Data de nascimento:____/____/_____ 3. Telefone:_____
4. E-mail:_____5. Identidade:_____
6. Órgão Expedidor:_____ 7. CPF:_____

Eu,_____, me autodeclaro ser pessoa preta ( ) parda ( ) e desejo concorrer às vagas destinadas às ações afirmativas para pessoas negras, nos termos estabelecidos no processo de seleção para alunos do Curso de Especialização Técnica em Política, Planejamento e Gestão em Saúde, da EPSJV, Fundação Oswaldo Cruz.

Declaro, ainda, que as informações prestadas aqui 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. Concordo com a divulgação de minha condição de optante por vagas destinadas às ações afirmativas, nos documentos e listas publicadas durante o processo seletivo.

Local e data, _____, ____ de _____ de _____.

_____

Assinatura

Av. Brasil, 4365 – Manguinhos – Rio de Janeiro – RJ – 21040-360
Tel : (0XX21)3865 9865 - E-mail: secesscolar@fiocruz.br