FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ

ESCOLA POLITÉCNICA DE SAÚDE JOAQUIM VENÂNCIO

CURSO DE ATUALIZAÇÃO EM INFORMAÇÕES E SAÚDE DIGITAL PARA O SUS

ANEXO I - FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO PARA PESSOAS NEGRAS

Nome:

Data de nascimento:

Identidade:

Órgão Expedidor:

CPF:

Eu, _____, me autodeclaro como pessoa preta ( ) ou parda ( ), desejo concorrer às vagas destinadas às ações afirmativas para pessoas negras, nos termos estabelecidos no processo de seleção para ingresso no Curso de Atualização Profissional em Informações e Saúde Digital para o SUS, na Escola Politécnica de Saúde Joaquim Venâncio da Fundação Oswaldo Cruz.

Declaro, ainda, que as informações aqui prestadas são de minha inteira responsabilidade, estando ciente de que, em caso de declaração falsa, poderei ter como consequência o meu desligamento do processo seletivo e sanções prescritas na legislação em vigor. Concordo com a divulgação de minha condição de optante por vagas destinadas a ações afirmativas, nos documentos e listas publicadas durante o processo seletivo.

_____, _____de_____de _____.

Assinatura da Pessoa Candidata

ta

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