



*Universidade Federal do Rio de Janeiro*  
*Instituto de Estudos em Saúde Coletiva*  
*Pós-Graduação Stricto Sensu em Saúde Coletiva*

**AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL**

Eu, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ (Nacionalidade), RG nº \_\_\_\_\_, Órgão  
Expedidor \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) à  
\_\_\_\_\_, candidato(a) ao processo  
seletivo para o Mestrado em Saúde Coletiva – Turma 2024, do Programa de Pós-Graduação  
em Saúde Coletiva, do Instituto de Estudos em Saúde Coletiva, da Universidade Federal do  
Rio de Janeiro (UFRJ), no âmbito do Edital nº. 974 de 17 de agosto de 2023, DECLARO,  
nos termos da Lei Federal nº 12.990 de 09 de junho de 2014, que sou (informe se preto,  
pardo ou indígena) \_\_\_\_\_.

Declaro, ainda, ter ciência de que esta declaração será aferida via procedimento de  
heteroidentificação a ser realizado por comissão instituída pela UFRJ e que as informações  
prestadas para o processo de análise da condição declarada por mim são de minha inteira  
responsabilidade e quaisquer informações inverídicas resultariam na desclassificação do  
processo seletivo e recusa ou cancelamento da matrícula no curso, além das penas prevista  
em lei, o que pode acontecer a qualquer tempo.

Por ser verdade, dato e assino.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.  
Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) declarante

OBS: Os autodeclarados indígenas devem anexar esta declaração somente para a isenção da prova de língua inglesa. Para comprovarem a participação na Política de Ações Afirmativas deverão anexar ao formulário de inscrição o documento que comprove sua conexão com uma comunidade indígena.