



Anexo IV

UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MEDICINA TROPICAL

AUTODECLARAÇÃO PARA FINS DE CONCORRER NA MODALIDADE DE RESERVA DE VAGAS PARA CANDIDATOS NEGROS

Eu, _____
_____, data de nascimento: ____/____/____,
naturalidade _____
(cidade, estado, país), RG n. _____, data de emissão
____/____/____, órgão emissor _____, C.P.F
_____, estado civil _____,
endereço _____
_____,
cidade: _____, estado: _____,
telefone (s) : _____
e-mail: _____

estou ciente e concordo com as regras do Edital, declarando-me negro(a). Por esta razão, opto por concorrer na modalidade de reserva de vagas para negros.

_____ de _____ de 20__.

Assinatura