

**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE CATALÃO
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO
PET-SAÚDE: CLIMA**

**ANEXO III
AUTODECLARAÇÃO RACIAL - PESSOA NEGRA, PRETA OU PARDA**

Eu, _____,
nome do(a) candidato(a)

inscrito(a) no CPF nº _____, documento de identificação nº _____, para fins de participação no Processo Seletivo Interno Simplificado para seleção de preceptores(as) do Projeto PET-Saúde: Clima Catalão/GO — comunicação, equidade e inovação, e para concorrer à vaga reservada a pessoa negra, declaro, sob as penas da lei, que sou:

Preto(a)

Pardo(a)

Declaro estar ciente de que:

I - as vagas reservadas a pessoas negras destinam-se às pessoas pretas ou pardas, conforme o quesito cor ou raça utilizado pela Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística — IBGE;

II - a autodeclaração racial será submetida a procedimento de heteroidentificação, nos termos do Edital, para confirmação complementar da condição declarada;

III - para fins de heteroidentificação, serão considerados exclusivamente os aspectos fenotípicos verificados no momento da avaliação, não sendo suficiente, por si só, a identificação pessoal e subjetiva do(a) candidato(a), a ascendência familiar ou a apresentação de documentos pretéritos;

IV - as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade, podendo responder administrativa, civil e penalmente em caso de falsidade, fraude, má-fé, omissão de informação relevante ou uso de documento inidôneo;

V - caso minha autodeclaração racial não seja validada, permanecerei concorrendo pela ampla concorrência, desde que tenha obtido pontuação/classificação suficiente, salvo hipótese de comprovada má-fé, fraude ou falsidade documental;

VI - se for constatada falsidade nesta declaração ou no procedimento de heteroidentificação, poderei ser excluído(a) da lista específica de vaga reservada, ter anulada minha seleção, convocação ou participação no projeto, conforme o caso, sem



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE CATALÃO
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO
PET-SAÚDE: CLIMA**

prejuízo das demais sanções administrativas, civis e penais cabíveis, assegurados o contraditório e a ampla defesa.

Assinatura do(a) candidato(a)

_____, _____ de _____ de _____.
(cidade/UF) (dia) (mês) (ano)

(Assinatura do/a candidato/a)