**Anexo 3**

**Edital 07/2024 - PPGTAL-FB/LD**

**FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO**

Eu, (NOME DO CANDIDATO), CPF nº (CPF DO CANDIDATO); declaro ser ( ) negro(a) de cor preta ou parda ( ) pessoa indígena\* ( ) pessoa com deficiência (PcD)\*; e assumo a opção de concorrer às vagas por meio das Ações Afirmativas previstas no item **5.3.4**, de acordo com os critérios e procedimentos inerentes processo seletivo constantes em 5.3.4. As informações prestadas nesta declaração são de minha inteira responsabilidade, estando ciente que poderei responder criminalmente no caso de falsidade.

\*Acrescentar os documentos previstos no item 5.3.4 na documentação de inscrição no processo seletivo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato (a)