|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS  **Pró-reitoria de Pós-Graduação**  prpg@ufla.br | **O candidato deverá anexar os demais documentos exigidos no Anexo I da Instrução Normativa PRPG n° 001/2024.** |

**FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | | |
| **Edital de ingresso:** | | |
| **Ano de ingresso:** | **Programa de Pós-Graduação em:** | |
| **Nome completo:** | | |
| **CPF:** | | **Cédula de Identidade:** |
| **E-mail:** | | **Data de Nascimento:** / / |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DA SOLICITAÇÃO** | | | |
| O requerente, acima descrito, declara, para o fim específico de atender ao requisito referente à matrícula na Universidade Federal de Lavras, para ingresso no Programa de Pós-graduação acima identificado, em vagas reservadas para pessoas pretas/pardas/indígenas/quilombolas, que se autodeclara: | | | |
| ( ) PRETO | ( ) PARDO | ( ) INDÍGENA | ( ) QUILOMBOLA |
| PARA JUSTIFICAR MINHA AUTODECLARAÇÃO, APRESENTO OS SEGUINTES MOTIVOS:  **(*ATENÇÃO CANDIDATOS!* O preenchimento deste item também é obrigatório)**:  [preencher com as justificativas que motivam sua autodeclaração]. | | | |
| **ATENÇÃO CANDIDATO!** | | | |
| * Estou ciente de que, se for comprovada falsidade ideológica desta declaração, mesmo apurada posteriormente ao início do curso, ensejará o cancelamento de minha matrícula na Universidade Federal de Lavras. | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Lavras, \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ /20 \_\_\_\_\_\_\_ . | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura do candidato** (via Gov.br) |