
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FARMACOLOGIA E QUÍMICA MEDICINAL
EDITAL Nº 375/UFRJ/2019

ANEXO III

**AUTODECLARAÇÃO PARA FINS DE CONCORRER NA MODALIDADE DE RESERVA DE VAGAS
PARA PESSOAS CANDIDATAS INDÍGENAS**

Eu: _____
Data de Nascimento: ___/___/___ Naturalidade: _____
Identidade n: _____ Data Emissão: ___/___/___ Órgão Emissor: _____
CPF n: _____ Estado civil: _____
Endereço: _____, número: _____,
complemento: _____ Bairro: _____ CEP: _____ - _____
Cidade: _____ Estado: _____
Telefone residencial: (____) _____ Celular: (____) _____
E-mail: _____

Estou ciente e concordo com as regras do Edital nº 375/2019 do Programa de Pós-Graduação em Farmacologia e Química Medicinal, da Universidade Federal do Rio de Janeiro, declarando-me indígena, sendo socialmente reconhecido(a) como tal. Por esta razão, opto por concorrer na modalidade de reserva de vagas para pessoas candidatas indígenas.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 20__.

(Assinatura)