

EDITAL Nº 09/2025/PROACAD

ANEXO 5

AUTODECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO-RACIAL

Eu (nome completo), _____, portador(a) do RG
nº _____ Órgão Expedidor _____ e CPF nº
_____, matrícula nº _____, e-mail acadêmico
_____, declaro, sob as penas da Lei e para fins da SELEÇÃO DE BOLSISTAS E
BENEFICIÁRIOS DE AUXÍLIOS PARA OS CURSOS DE MESTRADO E DOUTORADO DA UNIVERSIDADE DE PASSO
FUNDO COM INGRESSO EM 2025/2, que sou NEGRO(A), da cor:

☐ PRETA

☐ PARDA

Estou ciente de que na hipótese de se comprovar fraude ou prestação de informação falsa, apurada em qualquer tempo, ainda que posterior ao encerramento do processo seletivo, estou sujeito(a) a perder a bolsa, independentemente da alegação de boa-fé, e a quaisquer direitos dela decorrentes, como também na responsabilidade pelo ressarcimento de eventuais valores recebidos.

_____, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) discente autodeclarante