16

Anexo II - FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO

Eu, , RG nº , CPF nº , residente e domiciliada(o) à , município de , Estado de candidata(o) ao ingresso no Programa de Pós-Graduação em Sociologia da Universidade Federal do Ceará, pelo Processo Seletivo para ingresso em 2024.1, DECLARO que sou .

Declaro, ainda, ter ciência de que as informações prestadas para o processo de análise da condição declarada por mim, com vistas ao ingresso pela Política de Ações Afirmativas, são de minha inteira responsabilidade e quaisquer informações inverídicas prestadas implicarão no indeferimento da minha solicitação e na aplicação de medidas legais. Na hipótese de configuração de fraude na documentação comprobatória em qualquer momento, inclusive posterior à matrícula, assegurado a mim o direito ao contraditório e à ampla defesa, estou também ciente de que posso perder o direito à vaga conquistada e a quaisquer direitos dela decorrentes, independentemente das ações legais cabíveis que a situação requerer. Por ser verdade, dato e assino.

Local e data, / / .

Assinatura da(o) declarante