

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 2025.1, 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 do Declarante

Assinatura da liderança étnica local devidamente legitimada

(*Exclusivo para candidatos indígenas e quilombolas)