

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE

INSTITUTO DE CIÊNCIAS EXATAS

COORDENAÇÃO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENSINO DE FÍSICA

**AUTODECLARAÇÃO DE ETNIA E DEFICIÊNCIA**

Eu, xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, portador do CPF nº XXX.XXX.XXX-XX, declaro para os devidos fins:

ETNIA:

( ) Branca

( ) Preta

( ) Parda

( ) Amarela

( ) Indígena

( ) Não desejo declarar

PESSOA COM DEFICIÊNCIA:

( ) SIM

( ) NÃO

( ) Não desejo declarar

Esta declaração se destina para o fim específico de atender **Portaria Normativa MEC Nº 13, de 11 de maio de 2016**, que trata da indução de Ações Afirmativas na Pós-Graduação pela Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior - CAPES.

Estou ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito às sanções prescritas no Código Penal\* e às demais cominações legais aplicáveis.

Volta Redonda, XX de XXXXXXXXXXXXXX de XXXX.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura