

Edital DAC e SDH nº 17/2025 - Programa Afroatidade
FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO

Nome / Nome Social:	
Matrícula:	CPF:

Declaro ser negro(a), de cor preta ou parda, e assumo a responsabilidade de concorrer ao Edital DAC e SDH nº 17/2025 - Programa AFROATITUDE, destinado exclusivamente a estudantes de graduação negras e negros. As informações prestadas nesta declaração são de minha inteira responsabilidade, estando ciente que poderei responder administrativamente no caso de falsidade.

Brasília, ____ de _____ de 2025

Assinatura da(o) Candidata(o)