PROCESSO SELETIVO DE PÓS-GRADUAÇÃO

**FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL**

Eu,      , RG/RNE      , CPF      , declaro, para o fim específico de inscrição no processo seletivo do Programa de Pós-Graduação em , da Escola Superior de Agricultura “Luiz de Queiroz”, da Universidade de São Paulo, visando ingresso no  semestre de (insira o ano), que estou apta/o a concorrer às vagas reservadas para candidatas/os autodeclaradas/os pretas/os, pardas/os e indígenas.

Estou ciente de que estarei sujeita/o às penalidades previstas em lei se for detectada falsidade nesta declaração.

Local e Data:



Assinatura