

**ANEXO 3**  
**FORMULÁRIO DE CONFIRMAÇÃO DA AUTODECLARAÇÃO – PRETOS**

**1. Dados pessoais**

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sexo: Masculino ( ) Feminino ( )

**2. Dados da Inscrição**

Nº inscrição: \_\_\_\_\_

Estou concorrendo neste processo seletivo:

( ) Somente para vagas de programas com entrada direta

( ) Somente para vagas de programas com entrada com pré requisito

**3. Documentos que devem ser anexados a este Formulário**

- Cópia colorida do documento de identificação com foto (RG, ou CNH ou Carteira de Trabalho).
- 01 foto recente colorida da face de frente e de perfil

**4. Autodeclaração**

Eu \_\_\_\_\_, declaro-me de cor preta definida conforme classificação adotada pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE). Autorizo a Comissão de Verificação a me fotografar, se necessário, para fins de registro, sendo esta imagem utilizada apenas para OPROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA 2024.

Declaro, ainda, estar ciente de que:

1) as vagas reservadas destinam-se às pessoas que apresentem características fenotípicas de pessoa preta que assim sejam socialmente reconhecidas, não sendo suficiente minha identificação pessoal e subjetiva;

2) nos termos dos editais do Processo Seletivo de Residência Médica 2024, a presente autodeclaração e a fotografia por mim apresentadas serão analisadas pela Comissão Verificadora, e que serei submetido a entrevista pessoal;

3) se no procedimento adotado pela Comissão Especial para Avaliação da Veracidade da Autodeclaração de Candidatos Pretos não for confirmada a autodeclaração, terei minha inscrição processada como candidato de ampla concorrência e não poderei reivindicar posteriormente essa condição.

---

Assinatura do candidato

ESPAÇO RESERVADO PARA A BANCA DE VERIFICAÇÃO E VALIDAÇÃO DA AUTODECLARAÇÃO

Candidato apto para concorrer as cotas de PRETO:

Sim ( ) Não ( )

Parecer da Comissão de Verificação:

---

---

---

---

---

---

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome:

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: