



Auto-declaração Indígenas

Eu, _____
_____, RG _____,
CPF _____ declaro ser indígena e opto pela
participação no processo seletivo do Programa de Pós – Graduação em
História da Universidade Federal de São Paulo pelo sistema de cotas.

Local: _____

Data: _____

Assinatura: _____



Auto-declaração Negros

Eu, _____

_____, RG _____,

CPF _____ declaro ser negro (a) e opto pela
participação no processo seletivo do Programa de Pós – Graduação em
História da Universidade Federal de São Paulo pelo sistema de cotas.

Local: _____

Data: _____

Assinatura: _____



**Auto-declaração Pessoa com
Deficiência (PcD)**

Eu, _____
_____, RG _____,
CPF _____ declaro ser pessoa com deficiência
e opto pela participação no processo seletivo do Programa de Pós –
Graduação em História da Universidade Federal de São Paulo pelo
sistema de cotas. Em anexo, encaminho o laudo médico atestando a
espécie e o grau ou nível de deficiência, com expressa referência ao
código correspondente da Classificação Internacional de Doença –
CID (Decreto nº 3.289/99).

Local: _____

Data: _____

Assinatura: _____