



**Pós-Graduação**  
Faculdade de Odontologia de Bauru  
Universidade de São Paulo

## **ANEXO I**

### **AUTODECLARAÇÃO PARA AÇÕES AFIRMATIVAS**

Eu, \_\_\_\_\_,  
RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, declaro para o fim específico de inscrição no **Edital 005/2024/FOB(CPG)**, referente ao processo seletivo para o Curso de **Mestrado** do Programa de Pós-Graduação em **Fonoaudiologia** da Faculdade de Odontologia de Bauru da Universidade de São Paulo, que sou: ( ) preto(a) ( ) pardo(a) ( ) indígena\* ( ) pessoa transgêneros e travestis e estou apto(a) a concorrer às vagas reservadas para candidatos(as) autodeclarados(as).

Estou ciente de que estarei sujeito(a) às penalidades previstas em lei se prestar informações falsas nesta declaração, bem como à desclassificação do Processo Seletivo, com invalidação da matrícula ou desligamento no curso, o que poderá acontecer a qualquer tempo.

Local e data: \_\_\_\_\_.

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

\* Apresentar junto desta Declaração a certidão do registro administrativo expedida pela FUNAI (RANI) ou documento que ateste o reconhecimento da identidade enquanto indígena por parte do grupo de origem, conforme disposto no artigo 3º da Lei 6.001/73.