**FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO E OPÇÃO POR MODALIDADE DE CONCORRÊNCIA**

**CANDIDATO BRASILEIRO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| AUTODECLARAÇÃO:(É possível assinalar mais de uma opção) | | | | | | | |
| ( ) Amarelo (segundo o IBGE) | | ( ) Branco (segundo o IBGE) | | ( ) Indígena (segundo o IBGE) | | | ( ) Pardo (segundo o IBGE) |
| ( ) Preto (segundo o IBGE) | | ( ) Quilombola | | ( ) Pessoa com Deficiência | | | ( ) Pessoa Trans (Transexual, Travesti ou Transgênero) |
| MODALIDADE DE INSCRIÇÃO: | | | | | | | | |
| ( ) Concorrerei na modalidade de AMPLA CONCORRÊNCIA | | | | | | | ( ) Concorrerei à política de RESERVA DE VAGAS | |
| Ao optar por concorrer à política de reserva de vagas, concorrerei à modalidade abaixo, declarando-me:(Assinale apenas uma opção) | | | | | | | |
| ( ) Negro (Preto ou Pardo) | ( ) Indígena | | ( ) Pessoa com Deficiência | | ( ) Quilombola | | ( ) Pessoa Trans (Transexual, Travesti ou Transgênero) |

**OBSERVAÇÕES:**

* Para candidato selecionado na modalidade de reserva de vagas para indígena é preciso que seja apresentada cópia do registro administrativo de nascimento e óbito de índios (RANI) ou declaração de pertencimento emitida pelo grupo indígena, reconhecido pela FUNAI, assinada por liderança local;
* Para candidato selecionado na modalidade de reserva de vagas para Quilombola é preciso que seja apresentada declaração de pertencimento assinada por liderança local ou documento da Fundação Palmares reconhecendo a comunidade como remanescente de quilombo; e
* Para candidato selecionado na modalidade de reserva de vagas para Pessoas com Deficiência é preciso que seja apresentado laudo médico, atestando a condição característica desta modalidade e devidamente ratificado pelo Núcleo de Apoio a Pessoas com Necessidades Educativas Especiais (NAPE), ligado à Pró-Reitoria de Ações Afirmativas e Assistência Estudantil (PROAE).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Salvador, / / | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do candidato | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Procurador  (quando for o caso) |