

## FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL

Eu, ,  
portador do RG nº , CPF nº ,  
abaixo assinado(a), declaro, para fim específico de atendimento ao Processo Seletivo de  
ingresso no curso de Escolher um item., do Programa de Pós-graduação em  
 da Universidade Federal de  
Ouro Preto, que sou:

negro (preto/pardo)

indígena

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura