PROCESSO SELETIVO DO PPG CIÊNCIAS ODONTOLÓGICAS
MESTRADO E DOUTORADO

**FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO QUILOMBOLA**

Eu_____, RG_____, CPF_____, declaro-me quilombola pertencente à comunidade _____ para o fim específico de inscrição no processo seletivo do Programa de Pós-Graduação em Ciências Odontológicas da Faculdade de Odontologia da Universidade de São Paulo em 2026, estando apta/o a concorrer à vaga destinada a candidatas/os autodeclaradas/os quilombolas.

Estou ciente de que se for detectada falsidade na declaração, estarei sujeito/a às penalidades previstas em lei.

Local e Data:

Assinatura: