

Ministério da Educação
Universidade Federal de Alfenas
Rua Gabriel Monteiro da Silva, 700 - Bairro centro, Alfenas/MG - CEP 37130-001
Telefone: (35) 3701-9242 - http://www.unifal-mg.edu.br

**AUTODECLARAÇÃO DE VAGAS RESERVADAS – PÓS-GRADUAÇÃO**

## CONSIDERANDO o teor da [RESOLUÇÃO CONSUNI Nº 49, DE 2 DE MAIO DE 2022](https://www.unifal-mg.edu.br/portal/wp-content/uploads/sites/52/2022/05/Resolucao-Consuni-no-49-de-2-de-maio-de-2022.pdf), que regulamenta os procedimentos de heteroidentificação na UNIFAL-MG,

Eu (nome completo)

|  |
| --- |
|  |

RG

|  |
| --- |
|  |

CPF

|  |
| --- |
|  |

[ ] Declaro que sou **pessoa negra** da cor (escrever preta ou parda):

|  |
| --- |
|  |

[ ] Declaro que sou **pessoa indígena, anexando em arquivo único a esta autodeclaração:**

I – cópia do RANI – Registro de Nascimento Indígena;

II – Carta de Recomendação, emitida por liderança indígena reconhecida ou ancião indígena reconhecido ou personalidade indígena de reputação pública reconhecida ou órgão indigenista e/ou Histórico Escolar emitido por escola indígena; e

III – Memorial de Educação Indígena (texto dissertativo sobre a trajetória de vida do ponto de vista dos estabelecimentos escolares que frequentou, dos processos educativos indígenas que participou, e indicando explicitamente o nível de apropriação da língua indígena – compreende, lê, escreve, fala).

☐Declaro que sou **pessoa quilombola**, anexando em arquivo único a esta autodeclaração:

I – Declaração da comunidade informando ser quilombola pertencentes a essa comunidade, assinada por liderança da comunidade.

☐Declaro que sou **pessoa refugiada**, anexando em arquivo único a esta autodeclaração:

I – Situação de refugiada concedida ou solicitada ao [CONARE (Comitê Nacional para os Refugiados)](https://www.gov.br/mj/pt-br/assuntos/seus-direitos/refugio/institucional).

☐Declaro que sou **pessoa cigana**, anexando em arquivo único a esta autodeclaração:

I – Declaração comprobatória do pertencimento étnico e residência assinada por liderança cigana da Comunidade de origem.

☐Declaro que sou **pessoa trans**, anexando em arquivo único a esta autodeclaração:

I – Declaração de solicitação de nome social e/ou fazer uma autodeclaração.

E atendo aos requisitos conforme as categorias e os procedimentos estabelecidos pela Universidade, das quais tive acesso (conforme links acima), dispostos na página <https://www.unifal-mg.edu.br/dips/pos-graduacao-documentos-para-matricula-nas-vagas-reservadas/> e concordo com as informações e procedimentos.

Informo que no ato da inscrição me autodeclarei para fins de concorrer à reserva de vagas. Neste ato, ratifico a informação prestada na inscrição. Ainda, neste ato, autorizoa obtenção da minha imagem através de fotos e vídeo e tenho conhecimento da convocação sobre o processo de heteroidentificação, para análise do fenótipo, para fins de avaliação da minha autodeclaração de pessoa negra (preta ou parda), ou análise da documentação entregue.

Data e local (Cidade/Sigla UF, XX/XX/XXXX):

|  |
| --- |
|  |

Assinatura:

De preferência, assine com SouGov.Br: <https://www.gov.br/pt-br/servicos/assinatura-eletronica>