



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 PESSOA REFUGIADA**

Eu (nome completo)

RG

CPF (Caso não tenha, escreva seu registro junto ao CONARE)

CURSO PARA O QUAL ESTÁ SE CANDIDATANDO:

NÚMERO DO EDITAL E ANO

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

I – Situação de refugiada concedida ou solicitada ao [CONARE \(Comitê Nacional para os Refugiados\)](#).

A seguir escrevo um breve memorial e também as questões que me levaram a escolher a UNIFAL-MG:

Data:

Assinatura:

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