

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 EDITAIS DE VAGAS OCIOSAS PARA PROGRAMAS ESPECÍFICOS**

## CONSIDERANDO o teor do Regulamento para ocupação de vagas ociosas ([Resolução CEPE nº 23/2025](https://www.unifal-mg.edu.br/portal/wp-content/uploads/sites/52/2025/07/Resolucao-Cepe-no-23-de-7-de-julho-de-2025.pdf)), das normas para ocupação de vagas ociosas para pessoas refugiadas ([Resolução CEPE nº 75/2023](https://www.unifal-mg.edu.br/portal/wp-content/uploads/sites/52/2023/12/Resolucao-CEPE-no-75-de-15-de-dezembro-de-2023.pdf)), das normas para ocupação de vagas ociosas para pessoas trans (transgêneras, transexuais e travestis) ([Resolução CEPE nº 118/2024](https://www.unifal-mg.edu.br/portal/wp-content/uploads/sites/52/2025/07/Resolucao-Cepe-no-118-2024-alterada-pela-25-2025.pdf)), do Programa Específico para ingresso de pessoas negras (pretas ou pardas), indígenas, quilombolas, pessoas com deficiência e, por estudantes que tenham cursado integralmente o ensino médio em escolas públicas, a vagas ociosas nos cursos de graduação da UNIFAL-MG ([Resolução CEPE nº 21/2025](https://www.unifal-mg.edu.br/portal/wp-content/uploads/sites/52/2025/07/Resolucao-Cepe-no-21-de-7-de-julho-de-2025.pdf)), e da [Resolução Consuni nº 74/2024](https://www.unifal-mg.edu.br/portal/wp-content/uploads/sites/52/2025/08/Resolucao-Consuni-no-74-de-3-de-setembro-de-2024-alterada-pela-57-2025.pdf), que regulamenta os procedimentos de heteroidentificação na UNIFAL-MG,

Eu (nome completo)

|  |
| --- |
|  |

RG

|  |
| --- |
|  |

CPF

|  |
| --- |
|  |

candidata na Universidade Federal de Alfenas ao Curso de

|  |
| --- |
|  |

Edital (número /ano. Exemplo: 001/2024)

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |
| Informe se já participou de procedimento de heteroidentificação na graduação: ( ) SIM ( ) NÃO |
| Ano de ingresso na graduação, curso realizado e sigla da Instituição: |

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 trans**, anexando em arquivo único a esta autodeclaração:

* declaração de solicitação de nome social na UNIFAL-MG ([DOC editável](https://www.unifal-mg.edu.br/dips/wp-content/uploads/sites/95/2024/01/Declaracao_de_uso_do_nome_social.doc) ou [PDF](https://www.unifal-mg.edu.br/dips/wp-content/uploads/sites/95/2024/01/Declaracao_de_uso_do_nome_social.pdf)) e/ou fazer uma autodeclaração
* certidão de nascimento original e certidão de nascimento retificada;
* certidão narrativa no cartório, descrevendo sobre as alterações feitas no registro civil incluindo o histórico de mudanças;
* decisão judicial, se a retificação de nome e gênero tiver sido feita por meio de um processo judicial.  
    
  **Na ausência dos documentos “c”, “d” e “e”,**deverão anexar obrigatoriamente:
* memorial descritivo conforme ([modelo clicando aqui](https://www.unifal-mg.edu.br/dips/wp-content/uploads/sites/95/2024/11/memorial_pessoa_trans.docx));
* declaração de anuência expedida por organizações, lideranças e entidades de apoio ao movimento LGBTQIAPN+ ([modelo clicando aqui](https://www.unifal-mg.edu.br/dips/wp-content/uploads/sites/95/2024/11/declaracao_orgao_entidade.docx)).

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

* [Termo de Autodeclaração de Pessoa com Deficiência](https://www.unifal-mg.edu.br/sisu/wp-content/uploads/sites/72/2023/03/Termo-Autdeclaracao-PCD-PRPPG.docx), preenchido e assinado;
* [Laudo Médico](https://www.unifal-mg.edu.br/sisu/wp-content/uploads/sites/72/2020/07/RELAT%C3%93RIO-M%C3%89DICO-DO-CANDIDATO-%C3%80-VAGA-PARA-PESSOAS-COM-DEFICI%C3%8ANCIA1-e-2-1.pdf) (MODELO) ou Laudo médico original atestando a espécie e o grau ou nível da deficiência, necessariamente com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença (CID-10), bem como a provável causa da deficiência, entregue pelo candidato no ato da Solicitação de Matrícula. No laudo, deverá constar claramente nome completo e número de registro de Conselho Regional de Medicina (CRM) do médico que forneceu o atestado. O atestado deverá necessariamente ter sido emitido com menos de 90 dias que antecedem a data de entrega da documentação de matrícula;
* **SOMENTE se beneficiário(a) de Benefício de Prestação Continuada (BPC)** do Ministério do Desenvolvimento Social e Agrário (MDSA)/Instituto Nacional do Seguro Social (INSS), específico para pessoas com deficiência, apresentar comprovante.

☐Declaro que cursei integralmente o ENSINO MÉDIO em escola pública, anexando em arquivo único a esta autodeclaração:

I – Histórico Escolar do Ensino Médio completo e oficial.

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/vagas-remanescentes/> 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>

ANEXE OS DOCUMENTOS SOLICITADOS CONFORME ITENS MARCADOS POR VOCÊ

SERÃO CONSIDERADAS INDEFERIDAS AS INSCRIÇÕES SEM DOCUMENTOS ANEXOS