**ANEXO II do EDITAL 26/2024 – PPGESA-UNICENTRO-UEPG**

**FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF no: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG no:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declaro ser

( ) pessoa com deficiência (PCD)

( ) negro(a)/pardo(a)

E assumo a opção de concorrer às vagas por meio do sistema de reserva de vagas, conforme item 6.3 do Edital 26/2024-PPGESA-UNICENTRO-UEPG.

As informações prestadas nesta declaração são de minha inteira responsabilidade, estando ciente

que poderei responder criminalmente no caso de falsidade.

Local, data.

Assinatura do(a) candidato(a)