

AUTODECLARAÇÃO PESSOAS NEGRAS, PARDAS OU INDÍGENAS**ABERTO PELO EDITAL 001/2024**

Eu, _____, Portador do RG nº _____ e CPF nº _____, candidato ao Programa de Residência Médica – Área de _____, declaro para o fim específico de concorrer à vagas destinadas a pretos e pardos com base na Lei Federal nº 12.990/2014 e conforme classificação pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) que sou:

Preto ()

Pardo ()

Indígena ()

Nos termos, peço deferimento.

Maringá, _____ de _____ de 20__.

Corumbá, _____ de _____ de 20__.

Assinatura do Candidato

Protocolar formulário via email da COREME residenciaunicesumar@gmail.com com assunto: Autodeclaração