



Curso Pré-Vestibular MedEnsina do Centro Acadêmico Oswaldo Cruz
Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo

AUTODECLARAÇÃO RACIAL

Eu _____, portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____, convocado(a) para entrevista pelo Processo Seletivo para ingresso no Curso Pré-Vestibular MedEnsina, declaro estar ciente de que apenas as pessoas que apresentem conjunto de características fenotípicas pertencentes ao grupo PP (**preta** e **parda**) fazem jus às vagas reservadas para as Ações Afirmativas. Neste sentido, reitero a minha autodeclaração como pessoa negra, ou seja, de cor preta ou parda, e declaro estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade.

São Paulo, ____ de _____ de 2023.

Assinatura do(a) declarante