

## TERMO DE AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do CPF nº \_\_\_\_\_, e do documento de identidade nº  
\_\_\_\_\_, me autodeclaro, para o fim específico de atender à documentação  
exigida pela Resolução CONSUNI 07/2015 e aderir ao Edital 001/2017 para inscrição,  
seleção e matrícula no Programa de Pós-Graduação em Nutrição e Saúde da Universidade  
Federal de Goiás, Regional Goiânia, em nível de mestrado:

- preto
- pardo
- indígena

Declaro, também, estar ciente de que a prestação de informação falsa, apurada posteriormente ao ingresso no Programa, em procedimento que me assegure o contraditório e ampla defesa, ensejará o cancelamento de minha matrícula na Universidade Federal de Goiás, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis.

Goiânia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a)

Para atender ao disposto no parágrafo único do Art. 2º da Resolução CONSUNI Nº 7, de 24 de abril de 2015, no caso de indígena, deve acompanhar este termo a seguinte documentação: cópia do registro administrativo de nascimento e óbito de índios (RANI) ou declaração de pertencimento emitida pelo grupo indígena assinada por liderança local.