Print Form



# AUTODECLARAÇÃO PARA CANDIDATAS(OS) OPTANTES INDÍGENAS

O Programa de Pós-Graduação em Arqueologia do Museu de Arqueologia e Etnologia da Universidade de São Paulo (PPGArq - MAE-USP) instituiu neste Processo Seletivo Política de Ação Afirmativa destinada a Pretos, Pardos e Indígenas (PPI), seguindo políticas de mesma natureza já implementadas no âmbito da Universidade de São Paulo e, por uma questão de padronização, a nomenclatura utilizada nestas políticas institucionais.

O objetivo imediato dessa Política é aumentar a presença de estudantes pretas(os), pardas(os) e indígenas matriculadas(os) nos cursos do PPGArq - MAE-USP através de condições diferenciadas para aprovação e de reserva de vagas destinadas à candidatos de nacionalidade brasileira ou, se estrangeiros, portadores de visto permanente no momento da inscrição para o exame de seleção, e que optem por se autodeclarar, nos termos normatizados pelos editais próprios como pretos, pardos ou indígenas. Fazendo-se saber que há um edital próprio para o preenchimento de vagas destinadas à ampla concorrência e a pessoas autodeclaradas pretas ou pardas, e um edital próprio para o preenchimento de vagas destinadas a pessoas autodeclaradas indígenas.

Para implementação desta Política de Ação Afirmativa é instrumento essencial esta autodeclaração.

A partir da presente autodeclaração, a(o) candidata(o) passará a ser considerada(o) **optante indígena**, e acionará o sistema de Ação Afirmativa participando do Processo Seletivo específico para alunos regulares indígenas, no qual concorrerá sob as regras estabelecidas neste Edital.

A presente autodeclaração é pública, ficará registrada nos arquivos do PPGArq - MAE-USP e estará à disposição para verificação, de quem a requerer, mediante solicitação à CPG. O/A declarante que a assina assume total responsabilidade em relação às consequências, inclusive jurídicas, da presente declaração.

○ Li e estou ciente e de acordo com o texto acima, **declarando-me indígena** e optando por concorrer neste processo seletivo específico para candidatos indígenas. Estou ciente de que se for detectada falsidade na declaração, estarei sujeito às penalidades previstas em lei.

Local e Data: _____

Nome Completo (legível): _____

Documento de Identidade (tipo e número): _____

CPF: _____ - _____

_____
Assinatura