**ANEXO VI**

FORMULÁRIOS DE AUTODECLARAÇÃO

**FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA PARA SELEÇÃO DE ALUNO ESPECIAL DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA DA INFORMAÇÃO UFPB/** **PERÍODO 2024.1**

Eu,...................................................................................................................................., RG.................................... e CPF........................., declaro, para o fim específico de atender ao item 3.1 alínea *k* do EDITAL 01/2024 do Programa de Pós-Graduação em Ciência da Informação, que estou apto(a) a concorrer à vaga destinada à pessoa com deficiência na Universidade Federal da Paraíba e que esta declaração está em conformidade com o Art 2° do Estatuto da Pessoa com Deficiência (2015). Estou ciente de que, se for detectada falsidade na declaração, estarei sujeito às penalidades previstas em lei.

**Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Assinatura:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO DE IDENTIDADE INDÍGENA PARA SELEÇÃO DE ALUNO ESPECIAL DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA DA INFORMAÇÃO UFPB/ PERÍODO 2024.1**

Eu,...................................................................................................................................., RG...................................... e CPF.........................., declaro meu pertencimento ao povo indígena para o fim específico de atender ao item 3.1 alínea k do EDITAL 01/2024 do Programa de Pós-Graduação em Ciência da Informação. Estou ciente de que se for detectada falsidade na declaração, estarei sujeito às penalidades previstas em lei.

**Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Assinatura:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO DE IDENTIDADE NEGRA PARA SELEÇÃO DE ALUNO ESPECIAL DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA DA INFORMAÇÃO UFPB/ PERÍODO 2024.1**

Eu,...................................................................................................................................., RG.................................... e CPF..............................., declaro, para o fim específico de atender ao item 3.1 alínea k do EDITAL 01/2024 do Programa de Pós-Graduação em Ciência da Informação, que estou apto(a) a concorrer à vaga destinada aos candidatos autodeclarados negros. Estou ciente de que, se for detectada falsidade na declaração, estarei sujeito às penalidades previstas em lei.

**Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Assinatura:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA PERTENCENTE A POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS PARA SELEÇÃO DE ALUNO ESPECIAL DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO CIÊNCIA DA INFORMAÇÃO UFPB/ PERÍODO 2024.1**

Eu,...................................................................................................................................., RG................................... e CPF......................................, declaro meu pertencimento ao povo/comunidade ..............................................................................., para o fim específico de atender ao item 3.1 alínea k do EDITAL01/2024do Programa de Pós-Graduação em Ciência da Informação. Estou ciente de que, se for detectada falsidade na declaração, estarei sujeito às penalidades previstas em lei.   
**Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Assinatura:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_