

**EDITAL 001/2017  
PROCESSO SELETIVO DE MESTRADO 2017**

**DECLARAÇÃO PARA ADESÃO À POLÍTICA DE ACESSO AFIRMATIVO**

Eu, \_\_\_\_\_ . Data  
de Nascimento: \_\_/\_\_/\_\_\_\_. Naturalidade: \_\_\_\_\_ (cidade,  
estado, país). RG: \_\_\_\_\_. Data de Emissão: \_\_\_\_\_. Órgão Emissor:  
\_\_\_\_\_. CPF: \_\_\_\_\_. Endereço: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_. Cidade: \_\_\_\_\_. Estado: \_\_\_\_\_. Telefone:  
\_\_\_\_\_. Celular: \_\_\_\_\_. E-mail: \_\_\_\_\_

ciente e de acordo com o Edital 001/2017 do Programa de Pós-Graduação em Filosofia da Universidade  
Federal do Pará, por compromisso de honra me declaro ( ) pessoa com deficiência ( ) preto ( )  
indígena.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20  
(Cidade-Estado)

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