**ANEXO II**

**EDITAL 006/2017**

**PROCESSO SELETIVO DE MESTRADO 2018**

**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 006/2017 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)