

AUTODECLARAÇÃO PARA NEGROS (PRETOS E PARDOS)

Eu, _____ (nome completo), interessado em concorrer às vagas reservadas ao processo seletivo IDOMED MEDIVERSIDADE 2024.2 declaro, sob pena das sanções penais, previstas nos Decretos-lei nº 4.887/2003 e nº 2848/1940 (Código Penal, artigos 171 e 299), administrativas (nulidade de matrícula, dentre outras) e civis, além das sanções previstas nas normas internas do IDOMED, identificar-me como negro.

A prestação de informações falsas ou a apresentação de documentação inidônea pelo candidato apurada posteriormente à matrícula, em procedimento que lhe assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento de sua matrícula junto à Estácio, sem prejuízo das sanções cíveis e penais eventualmente cabíveis.

Informo a seguir o(s) critério(s) utilizado(s) para me autodeclarar negro

() Características Físicas (fenótipo)

Especifique:

Declaro, ainda, estar ciente de que, mesmo após matriculado, poderei ser convocado por comissões específicas do IDOMED/ESTÁCIO para verificação da afirmação contida na presente autodeclaração.

_____, ____ de _____ de 2024.

Assinatura do(a) candidato(a)

Assinatura do representante legal, se candidato menor de idade

AUTODECLARAÇÃO ÍNDIGENA

Eu, _____ (nome completo), interessado em concorrer às vagas reservadas ao processo seletivo IDOMED MEDIVERSIDADE 2024.2 declaro, sob pena das sanções penais, previstas nos Decretos-lei nº 4.887/2003 e nº 2848/1940 (Código Penal, artigos 171 e 299), administrativas (nulidade de matrícula, dentre outras) e civis, além das sanções previstas nas normas internas do IDOMED, identificar-me como indígena.

A prestação de informações falsas ou a apresentação de documentação inidônea pelo candidato apurada posteriormente à matrícula, em procedimento que lhe assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento de sua matrícula junto à Estácio, sem prejuízo das sanções cíveis e penais eventualmente cabíveis.

Informo a seguir o(s) critério(s) utilizado(s) para me autodeclarar indígena.

Etnia ou povo a que pertença.

Especifique: _____

Origem familiar/antepassado.

Especifique: _____

Outros.

Especifique: _____

Declaro, ainda, estar ciente de que, mesmo após matriculado, poderei ser convocado por comissões específicas do IDOMED/ESTÁCIO para verificação da afirmação contida na presente declaração.

_____, ____ de _____ de 2024.

Assinatura do(a) candidato(a)

Assinatura do representante legal, se candidato menor de idade

AUTODECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO QUILOMBOLA

Eu, _____ (nome completo), interessado em concorrer às vagas reservadas ao processo seletivo IDOMED MEDIVERSIDADE 2024.2 declaro, sob pena das sanções penais, previstas nos Decretos-lei nº 4.887/2003 e nº 2848/1940 (Código Penal, artigos 171 e 299), administrativas (nulidade de matrícula, dentre outras) e civis, além das sanções previstas nas normas internas do IDOMED, identificar-me como Quilombola.

A prestação de informações falsas ou a apresentação de documentação inidônea pelo candidato apurada posteriormente à matrícula, em procedimento que lhe assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento de sua matrícula junto à Estácio, sem prejuízo das sanções cíveis e penais eventualmente cabíveis.

Informo a seguir o(s) critério(s) utilizado(s) para me autodeclarar quilombola.

- () Quilombo a que pertenço. Especifique: _____
- () Remanescente de comunidade quilombola. Especifique: _____
- () Outros. Especifique: _____.

_____, ____ de _____ de 2024.

Assinatura do(a) candidato(a)

Assinatura do representante legal, se candidato menor de idade

IDOMED MEDIVERSIDADE 2024.2 – ENEM **ANEXO 4 – MODELOS DE DECLARAÇÃO POR TIPO DE VAGA**

DECLARAÇÃO DA COMUNIDADE QUILOMBOLA

Nós, abaixo-assinados, **lideranças da Comunidade Quilombola**

_____ (nome da comunidade

Quilombola), localizada no Estado _____

declaramos para os devidos fins que o(a) candidato(a):

é membro reconhecido desta comunidade, sendo filho(a) de:

_____ (nome dos pais).

_____ (nome dos pais).

Por ser verdade, datamos e assinamos a presente declaração.

NOME COMPLETO e ASSINATURA

1. _____

2. _____

_____, ____ de _____ de 2024.