

**ANEXO IV**

**Edital SDH/DAC nº 52/2023  
Programa AFROATITUDE**

**FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO**

Nome: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_

Declaro ser negro(a), de cor preta ou parda, e assumo a responsabilidade de concorrer ao Edital SDH/DAC nº 52/2023 - Programa AFROATITUDE, destinado exclusivamente a estudantes de graduação negras e negros. As informações prestadas nesta declaração são de minha inteira responsabilidade, estando ciente que poderei responder administrativamente no caso de falsidade.

Brasília, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

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