# Processo Seletivo 2023/2024 - PPGHS

**FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA PPI (PETRA, PARDA OU INDÍGENA)**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, titular do RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e do CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito minha inscrição como pessoa PPI (Preta, Parda ou Indígena), tendo em vista que sou de raça-etnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Desse modo, afirmo que pertenço às populações negra ou indígena, sub-representadas historicamente no ensino público superior brasileiro, e por isso beneficiárias da política de cotas do Programa de Pós-Graduação em História Social da USP. Declaro, portanto, estar ciente que ao me identificar como pessoa PPI (Preta, Parda ou Indígena) estou afirmando que compartilho das mesmas condições desiguais de acesso à educação destas populações e que vivencio experiências de preconceito e discriminação devido ao meu pertencimento étnico-racial. Declaro ainda estar ciente que a não veracidade desta afirmação poderá acarretar, a qualquer tempo, na submissão a uma Comissão de Averiguação, com consequências para minha classificação e matrícula no Edital de Ingresso para o Processo Seletivo 2023/2024 no PPGHS da USP de acordo com item 1.7 do (transcrito abaixo), além da responsabilização por fraude na seara cível e criminal nos termos da legislação vigente.

*“As/os candidatas/os optantes em qualquer das categorias da Política de Ações Afirmativas do Programa poderão ser submetidas/os a uma Comissão de Averiguação, designada pelo Programa, a qualquer momento do processo seletivo, ou, caso aprovadas/os, após o vínculo efetivado com a instituição, preservando-se o direito a recursos e regras estabelecidas pela USP.”*

Data \_\_/\_\_/\_\_

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_