ANEXO II

OBS. O documento deverá ser enviado assinado e em formato PDF

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo:**  FOTO  Colorida, em fundo branco, datada e com as seguintes dimensões: 5cm de largura e 7cm de altura (5x7, tipo passaporte)    **Nível:        (  )  Mestrado (  ) Doutorado** |  |
| AUTODECLARAÇÃO: ÉTNICO-RACIAL, INDÍGENAS[[1]](#footnote-1), IDENTIDADE DE GÊNERO, TRAVESTIS E TRANSEXUAIS | |
|  | |
| Eu (nome ou nome social) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador da identidade Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que sou \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Declaro estar ciente de que a prestação de qualquer informação falsa nesta autodeclaração, apurada em procedimento que me assegure o contraditório e ampla defesa, ensejará, a qualquer tempo, o cancelamento de minha candidatura ao Prêmio Socine, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis como as dispostas no decreto-lei Nº 2848/1940.  Local, \_\_\_\_\_\_\_\_ de   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   de 20\_\_\_.   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Assinatura) | |

1. No caso de indígena, deve acompanhar este termo a seguinte documentação: cópia do registro administrativo de nascimento e óbito de índios (RANI) OU declaração de pertencimento emitida pelo grupo indígena, assinada por liderança local [↑](#footnote-ref-1)