

## ANEXO 2

### Formulário de Autodeclaração Voluntária e Opcional

Eu, \_\_\_\_\_,

RG \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, ciente e de acordo com as regras estabelecidas consoante as normas do edital 01/2025 do Processo Seletivo para o Programa de Pós-Graduação Ciências do Movimento Humano e Reabilitação da Universidade Federal de São Paulo, Campus Baixada Santista, declaro-me:

negro socialmente reconhecido

indígena socialmente reconhecido

quilombolas socialmente reconhecido

deficiente

Nestes Termos, solicito deferimento,

Santos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura