



CURSO DE MESTRADO E DOUTORADO EM ENFERMAGEM TERMO DE AUTODECLARAÇÃO

Eu, _____, portador(a) do RG _____, e CPF nº _____, para fins de enquadramento vagas via ação afirmativa do Edital de Processo Seletivo para Ingresso no Programa de Pós-Graduação em Enfermagem (PPGENf) da Faculdade de Enfermagem (FEnf) da Universidade Estadual de Campinas (Unicamp), em nível: () Mestrado - () Doutorado, declaro-me:

- () INDÍGENA
- () PRETA/PARDA
- () PESSOAS COM DEFICIÊNCIA
- () QUILOMBOLA
- () TRANSEXUAL
- () TRAVESTI

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente ao registro acadêmico ao PROCESSO SELETIVO DA PPGENf/FEnf, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento deste registro junto ao Programa de Pós-Graduação em Enfermagem da FEnf, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (art. 9º da PORTARIA NORMATIVA Nº 18, DE 11 DE OUTUBRO DE 2012, do Ministério da Educação).

Declaro ainda consentir que seja feito o registro de imagem e áudio relacionado ao processo de averiguação.

Art. 299: omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) candidato(a)