

INSTITUTO GONÇALO MONIZ – IGM | FIOCRUZ BAHIA
SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA - SESAB
EDITAL Nº 01 / 2025

ANEXO VI – FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO PARA INDÍGENAS E QUILOMBOLAS

Nome:

Data de nascimento:

Identidade:

Órgão Expedidor:

CPF:

Me declaro como **Indígena** () **Quilombola** () e desejo me inscrever para concorrer às vagas destinadas a ações afirmativas, nos termos estabelecidos no processo de seleção para ingresso no **Curso de Especialização em Epidemiologia Aplicada aos Serviços do Sistema Único de Saúde - Episus Intermediário**, ofertado pelo Instituto Gonçalo Moniz da Fundação Oswaldo Cruz.

Declaro, ainda, que as informações prestadas nesta declaração são de minha inteira responsabilidade, estando ciente de que, em caso de falsidade ideológica ou a não comprovação da declaração ficarei sujeito ao desligamento do processo seletivo e às sanções prescritas na legislação em vigor.

Concordo com a divulgação de minha condição de optante por vagas destinadas a ações afirmativas, nos documentos e listas publicadas durante o processo seletivo.

_____, ____ de _____ de ____.

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)