



FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA POLÍTICA - PPGPol/CECH

Rod. Washington Luís km 235 - SP-310, s/n - Bairro Monjolinho, São Carlos/SP, CEP 13565-905

Telefone: (16) 33518415 - <http://www.ufscar.br>

Ofício nº 19/2023/PPGPol/CECH

São Carlos, 07 de agosto de 2023.

Assunto: **Retificação ANEXO V. FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO LGBTQIA+**

O Programa de Pós-Graduação em Ciência Política (PPGPol) da Universidade Federal de São Carlos, no uso de suas atribuições legais, resolve: Retificar o ANEXO V. FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO LGBTQIA+.

Onde se lê:

ANEXO V. FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO LGBTQIA+

Eu, _____, abaixo assinado, de nacionalidade _____, nascido(a) em ____/____/____, no município de _____, estado _____, filho(a) de _____ e de _____, estado civil _____, residente e domiciliado(a) à _____ CEP n. _____, portador(a) da cédula de identidade n. _____, expedida em ____/____/____, órgão expedidor _____, CPF n. _____ declaro, sob as penas da lei que sou indígena, pertencente à etnia _____.

Estou ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

_____, _____ de _____ de _____
(Local e data)

Assinatura do(a) candidato(a)

Leia-se:

ANEXO V. FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO LGBTQIA+

Eu, _____, abaixo assinado, de nacionalidade _____, nascido(a) em ____/____/____, no município de _____, estado _____, filho(a) de _____ e de _____, estado civil _____, residente e domiciliado(a) à _____ CEP n. _____, portador(a) da cédula de identidade n. _____, expedida em ____/____/____, órgão expedidor _____, CPF n. _____ declaro, sob as penas da lei que pertencço ao grupo de atenção **LGBTQIA+**.

Estou ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

_____, _____ de _____ de _____
(Local e data)

Assinatura do(a) candidato(a)



Documento assinado eletronicamente por **Maria do Socorro Sousa Braga, Coordenador(a)**, em 07/08/2023, às 16:02, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <https://sei.ufscar.br/autenticacao>, informando o código verificador **1140125** e o código CRC **791C7342**.

Referência: Caso responda a este documento, indicar expressamente o Processo nº 23112.022135/2023-69

SEI nº 1140125

Modelo de Documento: Ofício, versão de 02/Agosto/2019