**ANEXO IV - MODELO DE AUTODECLARAÇÃO PONTUAÇÃO EXTRA**

**(PARA PESSOAS CANDIDATAS À PONTUAÇÃO EXTRA COMO PESSOAS NEGRAS, QUILOMBOLAS, MULHERES, COM DEFICIÊNCIA, JOVENS, INDÍGENAS E PESSOAS TRANS)**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data de nascimento:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data de emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, órgão emissor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARO, para fins de participação no Edital Nº xx/ 2024, que sou:

( ) Pessoa Negra (preta ou parda)

( ) Pessoa Indígena

( ) Pessoa com Deficiência

( ) Quilombola

( ) Pessoas Trans

Por ser verdade, assino a presente declaração e estou ciente de que a apresentação de declaração falsa pode acarretar desclassificação no Edital e aplicação de sanções criminais.

Cidade/UF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data: \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da pessoa candidata