



PROCESSO SELETIVO – EDITAL Nº 01/2025
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA 2026

ANEXO V
AUTODECLARAÇÃO DE NEGROS

MODELO DE AUTODECLARAÇÃO

Eu, _____,
(nome completo, sem abreviações)

inscrito(a) no CPF/MF sob o nº _____, **DECLARO** ser pessoa negro ou negra da cor preta e opto por concorrer às vagas reservadas pelo sistema de cotas raciais no **Programa de Residência Médica em _____**, Edital 01/2025, da **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP**

Declaro, ainda, estar ciente de que:

I – As vagas reservadas destinam-se às pessoas que apresentem características fenotípicas de pessoas negras que assim sejam socialmente reconhecidas, não sendo suficiente minha identificação pessoal e subjetiva;

II – Nos termos do Edital do Processo Seletivo, a presente autodeclaração e a fotografia por mim apresentadas serão analisadas pelo Comissão de Verificação, a qual poderá, a qualquer tempo, convocar-me para Entrevista Pessoal ou solicitar o envio de vídeo; e

III – Conforme previsto na legislação, a verificação da veracidade da minha Autodeclaração considerará, tão somente meus aspectos fenotípicos, independentemente da ancestralidade genética.

IV – Se no procedimento adotado pela Comissão de Verificação restar verificada a ocorrência de fraude e evidente má-fé na minha conduta, mediante apuração na qual me seja garantido o exercício do direito contraditório e à ampla defesa, serei excluído do Programa de Residência Médica e o fato comunicado ao Ministério Público.

_____, _____ de _____ de 2025.
Cidade Dia Mês

Assinatura do(a) Candidato(a)

Coloque aqui a foto 5x7