**Apêndice III – MODELO PARA AUTODECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO AOS GRUPOS DE PRIORIDADE NO PROCESSO SELETIVO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação em Arquitetura e Urbanismo sob o número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro pertencer aos grupos abaixo assinalados, com o fim específico de atender ao Edital 01/PósARQ/2025, que trata do Processo Seletivo para Bolsas CAPESC-DS e FAPESC, Ciclo 2025. Declaro, ainda, estar ciente que, se for detectada a qualquer tempo falsidade na declaração, estarei sujeito(a) à perda de benefício recebido e ao impedimento de participação em outros processos seletivos de bolsa do PósARQ.

1. **Quanto à situação de trabalho e rendimentos, declaro pertencer ao:**

( ) Grupo A: Estudantes em dedicação integral; que não exercem atividades remuneradas; não possuem outras fontes de renda (por exemplo, fruto de trabalho, participação societária ou outra fonte regular ou esporádica de renda); ou são servidores públicos afastados do exercício do cargo efetivo, sem remuneração;

( ) Grupo B: Estudantes que exercem atividades remuneradas com carga-horária máxima de 20 horas semanais, sendo estas relacionadas aos objetivos da pós-graduação acadêmica *stricto sensu* e do PósARQ ou com a área de investigação, incluindo-se servidores públicos em exercício com redução de carga-horária para até 20 horas semanais e redução proporcional de remuneração. Descrição da atividade e da sua relação com os objetivos da pós-graduação acadêmica *stricto sensu* e do PósARQ ou com a área de investigação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

( ) Grupo C: Estudantes que exercem atividades remuneradas com carga-horária superior a 20 horas semanais; ou são servidores públicos afastados do exercício do cargo efetivo, com remuneração; ou possuem outras fontes de renda não relacionadas aos objetivos da pós-graduação acadêmica *stricto sensu* e do PósARQ ou com a área de investigação.

1. **Quanto à situação no curso, declaro pertencer ao:**

( ) Grupo I: Veteranos(as) bolsistas CAPES que se candidatam à renovação de bolsa na condição original de atribuição do benefício, isto é, sem mudança de grupo quanto à situação de trabalho e rendimentos; ou com mudança de um grupo de menor para maior prioridade na distribuição de bolsas, por exemplo, mudança do Grupo C para B ou A, ou do Grupo B para A;

( ) Grupo II: Veteranos(as) que realizam um pedido novo de bolsa ou veteranos(as) bolsistas CAPES que desejam renovar o benefício com mudança na condição original de trabalho e rendimentos, especificamente, mudança de um grupo de maior para menor prioridade na distribuição de bolsas, por exemplo, mudança do Grupo A para B ou C, ou do Grupo B para C;

( ) Grupo III: Ingressantes selecionados(as) no Processo Seletivo 2025.

1. **Quanto à situação de vulnerabilidade, declaro pertencer a:**

( ) O Grupo de Ações Afirmativas (AA): Inclui veteranos(as) e ingressantes nas situações de vulnerabilidade previstas em editais de ingresso do PósARQ, que tenham ou não ingressado pela política de ações afirmativas.

( ) **Apenas** ao Grupo de Ampla Concorrência (AC), que inclui todos(as) os(as) veteranos(as) e ingressantes do curso.

Ao assinar este documento, comprometo-me a informar à Secretaria do PósARQ qualquer alteração relativa ao exercício de atividades remuneradas ou recebimento de rendimentos em prazo de até 15 dias, sob pena da perda de benefício e impedimento de participação em outros processos seletivos de bolsa do PósARQ.

Local, \_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

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

Assinatura do(a) candidato(a)