**Apêndice XI - AUTODECLARAÇÃO DE BENEFICIÁRIO(A) DO PROUNI OU DE BOLSA DE ESTUDO**

AUTODECLARAÇÃO DE OPÇÃO PELA VAGAS DE AÇÕES AFIRMATIVAS

( ) Declaro optar por vaga de ações afirmativas destinada a pessoas beneficiárias do Programa Universidade para Todos (PROUNI) ou de bolsa de estudo voltada a estudantes de Graduação da rede pública de Ensino Superior em situação de vulnerabilidade socioeconômica.

AUTODECLARAÇÃO

Eu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tendo sido classificado(a) no Processo Seletivo do PósARQ/UFSC, conforme a Resolução Normativa 145/2020/CUn, DECLARO para o fim específico de atender ao requisito do Processo Seletivo, que fui beneficiário(a) do PROUNI ou de bolsa de estudo voltada a estudantes de Graduação da rede pública de Ensino Superior em situação de vulnerabilidade socioeconômica.

DECLARO que estou ciente de que detectada a falsidade desta declaração sujeito-me às penas da lei, especialmente as consequências relacionadas ao Art. 9º da Portaria 18/2012-MEC e ao Edital deste processo seletivo.

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

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

Assinatura do(a) candidato(a)



PARECER DA COMISSÃO DE VALIDAÇÃO DE AUTODECLARAÇÃO

A comissão de Validação de Autodeclaração, após avaliação do(a) candidato(a):

( ) SIM, valida essa autodeclaração.

( ) NÃO, não valida essa autodeclaração e NÃO habilita o(a) autodeclarado(a) para matrícula como optante das ações afirmativas, podendo o(a) mesmo(a) recorrer dessa decisão ao órgão administrativo competente.

Florianópolis , \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

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

Nome completo, CPF, carimbo e assinatura