**ANEXO III**

**AUTODECLARAÇÃO PARA CANDIDATOS A VAGAS AFIRMATIVAS - PPI**

Marília,       de       de 202      .

Eu,     , CPF      , declaro para os devidos fins, atender ao Edital n.º      /202     , do Programa de Pós-Graduação em Saúde e Envelhecimento da Faculdade de Medicina de Marília – FAMEMA – DOUTORADO, no que se refere às vagas afirmativas para candidatos PPI – pretos pardos ou indígenas. Estou ciente de que, se for detectada falsidade desta declaração, estarei sujeito às penalidades legais.

Assinatura do candidato