



MINISTÉRIO DA SAÚDE

SECRETARIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE
INSTITUTO NACIONAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA

EDITAL DO PROCESSO SELETIVO AOS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA 2024/2025

PROCESSO Nº 25057.014411/2024-33

EDITAL Nº 001/2024

AUTODECLARAÇÃO PARA PROCEDIMENTO DE HETEROIDENTIFICAÇÃO

Eu, _____,
RG nº _____, CPF nº _____, informo que no ato da inscrição me autodeclarei pessoa preta ou parda para fins de concorrer à reserva de vagas aos candidatos negros, conforme as categorias estabelecidas pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística – IBGE para designar as pessoas negras. Declaro, através deste documento, que sou negro, da cor _____, ratificado a informação prestada no ato da inscrição. Estou ciente ainda de que, na Orientação Normativa N.º1, de 1º de agosto de 2016 que dispõe sobre regras de aferição de veracidade da autodeclaração prestada por candidatos negros para fins do disposto na Lei nº 12.990, de 9 de junho de 2014 – do Ministério do Planejamento, Desenvolvimento e Gestão - (Art. 2º., § 1.º) prevê que “as formas e critérios de verificação da veracidade da autodeclaração deverão considerar, tão somente, os aspectos fenotípicos do candidato, os quais serão verificados obrigatoriamente com a presença do candidato”. Estou ciente de que, se for detectada inveracidade na declaração, estarei sujeito à penalidade prevista na legislação.

_____, ____ de _____ de _____.

Cidade, dia, mês e ano

Assinatura do(a) Candidato(a)