



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS
CENTRO DE EDUCAÇÃO E CIÊNCIAS HUMANAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ANTROPOLOGIA SOCIAL
Via Washington Luís, Km 235 - Caixa Postal 676
CEP 13565-905 - São Carlos - SP – Brasil
Fone/Fax: (16) 3351-8371 - ppgas.coord@ufscar.br



**FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO PESSOA REFUGIADA OU IMIGRANTE EM
CONDIÇÕES DE VULNERABILIDADE SOCIAL PARA O PROCESSO SELETIVO 2027
DOS CURSOS DE MESTRADO E DOUTORADO DO PPGAS-UFSCAR**

Eu, _____,

RG _____, CPF _____,

declaro-me pessoa refugiada ou imigrante em condições de vulnerabilidade social
a fim de participar da seleção de ingresso no Programa de Pós-Graduação em
Antropologia Social da Universidade Federal de São Carlos, estando apta a concorrer
à vaga destinada a candidato(a)(s) autodeclarado(a) pessoa refugiada ou imigrante
em condições de vulnerabilidade social.

Estou ciente de que se for verificada falsidade na declaração estarei sujeit(o)(a) às
penalidades previstas em lei.

Local _____, Data ____/____/____

Assinatura: _____



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS
CENTRO DE EDUCAÇÃO E CIÊNCIAS HUMANAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ANTROPOLOGIA SOCIAL
Via Washington Luís, Km 235 - Caixa Postal 676
CEP 13565-905 - São Carlos - SP – Brasil
Fone/Fax: (16) 3351-8371 - ppgas.coord@ufscar.br

