



PROCESSO SELETIVO UNIFICADO DE RESIDÊNCIA MÉDICA 2024 - GOIÁS

ANEXO III - FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO

Eu, _____,
portador do RG nº _____, inscrito no CPF sob o nº _____, candidato (a) ao
PSU-GO|2024 (PROCESSO SELETIVO UNIFICADO DE RESIDÊNCIA MÉDICA 2024 – GOIÁS), inscrição nº _____,
declaro que sou preto(a), conforme o quesito de cor ou raça utilizado pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística
(IBGE), para o fim específico de atender ao subitem 3.8 dos Editais do PSU-GO | 2024. Estou ciente de que, a qualquer
tempo, estarei sujeito à procedimento de heteroidentificação complementar, para confirmar a veracidade da autodeclaração
aqui formulada como preto através da análise das características fenotípicas, visando coibir eventuais fraudes, com
usurpação indevida das vagas por grupos étnico-raciais não contemplados. Declaro ciência de que no caso de minha
ausência no procedimento de verificação da autodeclaração ou o não reconhecimento da minha condição de preto (a)
pelos membros da Banca poderei prosseguir no PSU – GO | 2024, passando a figurar na classificação para as vagas de
ampla concorrência, caso tenha pontuação, em todas as etapas.

_____, _____ de _____ de 2023.
(Cidade/UF) (dia) (mês)

(Assinatura do candidato)