

ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO

Encaminho documentação para análise com vistas a obtenção de credenciamento/recredenciamento nesse programa na qualidade de:

- () Docente Permanente
() Docente Colaborador

DADOS PESSOAIS			
Nome:			
Endereço profissional:			
Bairro:		Cidade:	
CEP:		Caixa Postal:	
Telefone:		Ramal:	
E-mail:			
Endereço residencial:			
Bairro:		Cidade:	
CEP:		Caixa Postal:	
Telefone:		Celular:	
E-mail:			

DOCUMENTOS PESSOAIS			
RG:		Órgão expedidor:	
Data de expedição:		CPF:	
SIAPE			



ANEXO II - AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL

(Obrigatório para candidatos/as inscritos na modalidade de reserva de vagas dos autodeclarados/as pretos/as, pardos/as e indígenas)

FOTO

Colorida, em fundo branco e com as seguintes dimensões: 5 cm de largura e 7 cm de altura (5x7, tipo passaporte).

Eu, _____ documento de identificação civil nº _____, órgão expedidor _____, e CPF nº _____, declaro-me:

Preto(a) Pardo(a) Indígena _____,
(Informar comunidade indígena) opto por concorrer às vagas reservadas no processo seletivo do Programa _____ de Pós-Graduação _____ da Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro.

Declaro, ainda, os seguintes motivos que justificam minha autodeclaração (descreva quais motivos levam você a se identificar como preto, pardo ou indígena - Preenchimento obrigatório):

Eu, abaixo assinado e identificado, declaro ser verdadeira a informação prestada acima.

_____, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) candidato/a



ANEXO III - AUTODECLERAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Eu, _____
, RG nº _____ e CPF nº _____, declaro, para o fim específico de atender ao Edital de seleção docente para o Programa de Pós Graduação em _____ da Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro, que estou apto(a) a concorrer à vaga destinada à Pessoa com Deficiência e que esta declaração está em conformidade com a legislação vigente e as diretrizes da DELIBERAÇÃO Nº 556/2023-SAOC, DE 03 DE OUTUBRO DE 2023 da UFRRJ. Estou ciente de que, se for detectada falsidade na declaração, estarei sujeito às penalidades previstas em lei.

Declaro que possuo a(s) seguinte(s) deficiência(s):

O laudo médico que acompanha esta autodeclaração atesta a espécie e o grau da deficiência.

_____, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) candidato/a



ANEXO IV - AUTODECLARAÇÃO PARA PESSOA TRANS

(Obrigatório para candidatas/as inscritos/as na modalidade de reserva de vagas dos autodeclarados/as trans)

Eu, _____ (NOME SOCIAL)
ou (NOME DE REGISTRO), RG nº _____, expedido pelo
órgão: _____, e do CPF
nº _____, candidato/a a
seleção docente para o Programa _____ da Universidade Federal Rural
do Rio de Janeiro, declaro minha identidade travesti/transsexual. Declaro, ainda, estar ciente
que, se for detectada falsidade na declaração, a qualquer tempo, estarei sujeito/a à negativa de
matrícula ou, se matriculado/a, estarei sujeito/a à perda da vaga a qualquer tempo e às
penalidades previstas em lei. Assim, solicito minha inserção na condição de candidato/a à
cota.

Por fim, caracterizam os motivos que justificam minha autodeclaração (descreva de forma
breve quais motivos levam você a se identificar como pessoa transexual ou travesti –
(Preenchimento obrigatório):

_____, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) candidato/a



ANEXO V - DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO – CANDIDATO/A QUILOMBOLA

Nós, abaixo assinados e identificados, residentes na Comunidade,
_____ localizada em: _____
no Estado _____, CEP: _____, declaramos
para os devidos fins de direito que o(a) estudante
_____, RG
_____, CPF _____, nascido (a)
em ____ / ____ / _____, é QUILOMBOLA, residente nesta comunidade, mantendo laços
familiares, sociais e culturais com a referida comunidade.

Declaramos ser verdadeira a informação prestada acima.

_____, _____ de _____ de 2025.

Assinatura de Liderança

Nome:

CPF

nº Contato:

Assinatura de Liderança

Nome:

CPF

nº Contato:

Assinatura de Liderança

Nome:

CPF

nº Contato: