



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

ANEXO 1 – TERMO DE AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL

(Para candidatos que desejam concorrer às vagas reservadas para Negros – Pretos ou Pardos)

Eu, _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____ e RG nº _____, candidato(a) no Processo Seletivo para Estágio não obrigatório com bolsa em Ortopedia, para acadêmicos de medicina, do INTO, **DECLARO**, sob as penas da lei, para o fim específico de concorrer às vagas reservadas para ações afirmativas, que me autoidentifico como:

☐ **Preto(a)**

☐ **Pardo(a)**

A presente autodeclaração é pública, ficará registrada nos arquivos do Programa e estará à disposição para verificação de quem a requerer mediante solicitação. O declarante que a assina assume total responsabilidade em relação às consequências, inclusive jurídicas, da presente declaração.

Estou ciente de que as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que a falsidade desta declaração implicará na minha eliminação sumária deste Processo Seletivo, sem prejuízo das sanções civis, administrativas e penais cabíveis.

Local: _____, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) Candidato(a)