

**ANEXO III - AUTODECLARAÇÃO DE AFRODESCENDENTE
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2026**

**Foto 3X4
(atual)**

Fundo branco

Eu, _____, RG
n. _____, CPF n. _____, declaro que sou preto () ou pardo (),
conforme o quesito de cor ou raça utilizado pela Lei Federal n. 15.142/2025, para o fim específico de atendera
os itens 6.10 a 6.22 do Edital do Processo Seletivo Simplificado do Consórcio Intermunicipal de Saúde da 5ª
Região – CIS 5ª RS.

Declaro, ainda, estar ciente de que:

- a) As vagas reservadas destinam-se às pessoas que apresentem características fenotípicas de pessoa negra, que assim sejam socialmente reconhecidas;
- b) A presente declaração será analisada e o pedido pode ser deferido ou indeferido, e, em caso de indeferimento, serei classificado na listagem de ampla concorrência;
- c) Conforme previsão nos itens 6.10 a 6.22, as informações prestadas no momento da inscrição são de inteira responsabilidade do candidato(a), respondendo este(a) por qualquer falsidade.

As características fenotípicas que me identificam como pessoa preta ou parda são:

POR FIM, CONFIRMO MINHA AUTODECLARAÇÃO DE PRETO(A) OU PARDO(A): () SIM () NÃO

_____, de _____ de 2026.

Assinatura do Candidato(a)