



ANEXO II - FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO PARA CANDIDATOS(AS) INDÍGENAS

Nome: _____ CPF nº: _____

Vem por meio deste formulário declarar o que se segue:

- a) estar ciente e concordar com as regras do edital nº 02/2025 do processo seletivo do Mestrado Profissional em Controle da Administração Pública do Instituto Serzedello Corrêa; e
- b) ser indígena e socialmente reconhecido(a) como tal.

[Cidade/UF], ____ de _____ de 2025.

Assinatura