

**Serviço Público Federal**

**Universidade Federal do Sul e Sudeste do Pará - Unifesspa Núcleo de Ações Afirmativas Diversidade e Equidade -**

**Nuade**

**ANEXO X**

**AUTODECLARAÇÃO PARA PESSOAS REFUGIADA(O)S, APÁTRIDAS, PORTADORES DE VISTO HUMANITÁRIO**

Eu, , documento nº , declaro para o fim específico de atender ao EDITAL DE SELEÇÃO Nº \_\_\_\_ ANO \_\_\_\_\_\_\_, relativo ao Programa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Universidade Federal do Sul e Sudeste do Pará (UNIFESSPA), que sou Pessoa Refugiada, Apátrida ou Portador(a) de Visto Humanitário. Estou ciente de que, se for detectada falsidade desta declaração, estarei sujeito(a) às penalidades legais.

de de 2024.

Assinatura do(a) candidato(a)

Telefone: (94) 2101-1091 E-mail: [nuade@unifesspa.edu.br](mailto:nuade@unifesspa.edu.br)