

## ANEXO IV

### AUTODECLAÇÃO DE AÇÕES AFIRMATIVAS

Formulário de Autodeclaração de Ações Afirmitivas para inscrição no Programa Mães da Ciência - **PROFESSOR(A) MENTOR(A)**.

Eu, \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_, declaro para o fim específico de atender ao Edital  
nº \_\_\_\_\_ da Fundação de Amparo à Pesquisa do Acre - FAPAC, que sou  
\_\_\_\_\_ (informar o grupo étnico racial: negro, preto, pardo,  
indígena) ou ( o grupo que compõe na diversidade de identidade de gênero e orientações sexuais).  
Por ser expressão de verdade, firmo e assino a presente declaração, para que a mesma produza seus  
efeitos legais e de direitos.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) declarante