

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