**AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL**

Eu, **NOME\_COMPLETO**, **NACIONALIDADE**, **PROFISSÃO**, **ESTADO\_CIVIL**, **RG**, **CPF**, residente e domiciliado na cidade de **CIDADE** na **ENDEREÇO\_COMPLETO**, filho de **NOME\_PAI** e de **NOME\_MÃE**, desejando me candidatar à seleção, pelo Programa de Bolsas Raciais para formação psicanalítica pelo Instituto de Psicanálise da Sociedade Brasileira de Psicanálise de Ribeirão Preto, SP, DECLARO, sob as penas da lei, que sou **PRETO(A)/PARDO(A)/INDÍGENA**. Concordo em efetuar a comprovação desta minha condição declarada, se para tanto for convocado pela SBPRP, concordando inclusive em realizar exame de hetoroidentificação, presencial ou à distância (por chamada de vídeo), e declaro ainda ciência de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito às sanções prescritas no Código Penal (art. 299) e às demais cominações legais aplicáveis.

**LOCAL**, **DATA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura