



FORMULÁRIO PARA INSCRIÇÃO – AÇÕES AFIRMATIVAS

Caso esteja concorrendo às vagas destinadas à política de ação afirmativa, indique a qual grupo pertence:

() Pessoas pretas e pardas

() Pessoas indígenas

Ribeirão Preto, _____ de _____ de 20 ____.

Nome e assinatura do(a) Candidato(a)