



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA – SEGUNDA ENTRADA – 2026

ANEXO 3 - FORMULÁRIO DE CONFIRMAÇÃO DA AUTODECLARAÇÃO – COR PRETA

1. Dados pessoais

Nome: _____

CPF: _____

RG: _____

Data de nascimento: ____/____/____

Sexo: Masculino () Feminino ()

2. Dados da Inscrição

Nº inscrição: _____

Estou concorrendo neste processo seletivo:

- () Somente para vagas de programas com entrada direta
() Somente para vagas de programas com entrada com pré requisito
() Para vagas de programas com entrada direta e pré requisito

3. Documentos que devem ser anexados a este Formulário

- Cópia colorida do documento de identificação com foto (RG, ou CNH ou Carteira de Trabalho).
- 01 foto recente colorida da face de frente e de perfil

4. Características fenotípicas avaliadas

Características	Auto avaliação (escreva as características que você julga apresentar de acordo com os itens abaixo)	Avaliação da banca examinadora
4.1 Pele: cor preta ou parda; Classificação de Fitzpatrick a) Pele morena escura – queima (raramente) –	4.1	



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA – SEGUNDA ENTRADA – 2026

ANEXO 3 - FORMULÁRIO DE CONFIRMAÇÃO DA AUTODECLARAÇÃO – COR PRETA

sempre bronzeia – pouco sensível ao sol; b) Pele negra – queima (raramente) – totalmente pigmentada – minimamente sensível ao sol.		
4.2 Nariz: narinas alargadas, ponta arredondada, dorso curto e baixo, e uma base mais larga	4.2.	
4.3 Boca/dentes: lábios grossos; dentes muito alvos e oblíquos; mucosas roxas;	4.3	
4.4 Maxilar (prognatismo): prognatismo saliente acentuado;	4.4	
4.5. Face: testa estreita e comprida nas fontes;	4.5	
4.6. Cabelo: crespos ou encarapinhados;	4.6	
4.7. Barba (para sexo masculino): pouco abundante;	4.7	
4.8. Arcos Zigomáticos: proeminentes ou salientes.	4.8	

5. Autodeclaração

Eu _____, declaro-me de cor preta definida conforme classificação adotada pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), conforme características avaliadas no item 4. Autorizo a Comissão de Verificação a me fotografar, se necessário, para fins de registro, sendo esta imagem utilizada apenas para O PROCESSO SELETIVO UNIFICACADO – PSU 2025.

Declaro, ainda, estar ciente de que:

1) as vagas reservadas destinam-se às pessoas que apresentem características fenotípicas de pessoa preta que assim sejam socialmente reconhecidas, não sendo suficiente minha identificação pessoal e subjetiva;



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA – SEGUNDA ENTRADA – 2026

ANEXO 3 - FORMULÁRIO DE CONFIRMAÇÃO DA AUTODECLARAÇÃO – COR PRETA

2) nos termos dos editais do Processo Seletivo Unificado – PSU 2025, a presente autodeclaração e a fotografia por mim apresentadas serão analisadas pela Comissão Verificadora, e que serei submetido a entrevista pessoal;

3) se no procedimento adotado pela Comissão Especial para Avaliação da Veracidade da Autodeclaração de Candidatos Pretos não for confirmada a autodeclaração, terei minha inscrição processada como candidato de ampla concorrência e não poderei reivindicar posteriormente essa condição.

Assinatura do candidato

ESPAÇO RESERVADO PARA A BANCA DE VERIFICAÇÃO E VALIDAÇÃO DA AUTODECLARAÇÃO

Candidato apto para concorrer as cotas de PRETO:

Sim () Não ()

Parecer da Comissão de Verificação:

Data:

Assinatura: _____

Nome:

Assinatura: _____

Nome: