



PSU-GO

2026



ASSOCIAÇÃO GOIANA DE
RESIDÊNCIA MÉDICA



ASSOCIAÇÃO GOIANA DE
RESIDÊNCIA MÉDICA



PROCESSO SELETIVO UNIFICADO DE RESIDÊNCIA MÉDICA 2026 – GOIÁS

ANEXO 3 | FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO

Eu, _____, portador do RG nº _____, inscrito no CPF sob o nº _____, candidato (a) ao PSU–GO|2026 (PROCESSO SELETIVO UNIFICADO DE RESIDÊNCIA MÉDICA 2026 – GOIÁS), inscrição nº _____, declaro que sou preto(a), conforme o quesito de cor ou raça utilizado pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), para o fim específico de atender ao item 3.9.4 do Edital. Estou ciente de que, a qualquer tempo, estarei sujeito à procedimento de heteroidentificação complementar, para confirmar a veracidade da autodeclaração aqui formulada como preto através da análise das características fenotípicas, visando coibir eventuais fraudes, com usurpação indevida das vagas por grupos étnicos-raciais não contemplados. Declaro ciência de que no caso de minha ausência no procedimento de verificação da autodeclaração ou o não reconhecimento da minha condição de preto (a) pelos membros da Banca poderei prosseguir no PSU – GO | 2026, passando a figurar na classificação para as vagas de ampla concorrência, caso tenha pontuação, em todas as etapas.

_____, _____ de _____ de 2025.
(Cidade/UF) (dia) (mês)

(Assinatura do candidato)