MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO DELTA DO PARNAÍBA
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS
COMISSÃO LOCAL DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO – CLAA

ANEXO VII

TERMO DE AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA EGRESSA DO SISTEMA PRISIONAL

Eu,_____ (nome do/a candidato/a), portador(a) da CIN/ CPF nº _____, para fins de ocupar vaga reservada, declaro ser pessoa egressa do sistema prisional:

DECLARO, sob as penas da lei, que **sou pessoa egressa do sistema prisional**, conforme o disposto no art. 26 da Lei nº 7.210/1984 (Lei de Execução Penal), no art. 2º do Decreto nº 11.843/2023 (Política Nacional Atenção à Pessoa Egressa do Sistema Prisional), e demais normativas vigentes, entendendo-se como **egressa** a pessoa que:

Tenha cumprido pena privativa de liberdade em unidade prisional, ou

Tenha obtido liberdade provisória, condicional, indulto, anistia ou livramento, há menos de um ano, ou

Tenha sido liberada do sistema prisional e se encontre em processo de reintegração social.

1) As informações prestadas são de minha inteira responsabilidade, podendo eu responder legalmente no caso de falsidade das referidas informações, a qualquer momento, o que acarretará a minha eliminação do processo, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

2) Se for detectada a falsidade desta declaração, estarei sujeito às penalidades legais, inclusive de eliminação desta vaga, em qualquer fase, e de anulação da minha participação no Programa, após procedimento administrativo regular, em que sejam assegurados o contraditório e a ampla defesa.

Declaro, ainda, estar ciente de que a falsidade das informações prestadas neste termo poderá implicar em **responsabilidade administrativa, civil e penal**, nos termos da legislação vigente, podendo resultar na **perda do benefício** eventualmente concedido em decorrência desta autodeclaração.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente termo.

_____, _____ de _____ de _____.
(cidade/UF) (dia) (mês) (ano)

_____
(Assinatura do/a candidato/a)