ANEXO II-E – MODELO ORIENTADOR DE MEMORIAL

TRAJETÓRIA E VIVÊNCIA DA IDENTIDADE DE GÊNERO — MODALIDADE TRANS

Nome: _____

Nome social, quando aplicável: _____

CPF: _____ Nº RG: _____

Categoria profissional: _____

Apresente um relato de sua trajetória e da vivência de sua identidade de gênero. Você poderá abordar sua identificação, o reconhecimento social dessa identidade e experiências em contextos familiares, comunitários, educacionais ou profissionais, conforme considerar pertinente.

Não é necessário relatar tratamentos médicos, cirurgias, vida sexual ou outros detalhes íntimos. O memorial não será avaliado por estereótipos de aparência, vestimenta ou comportamento; **poderão ser anexadas folhas adicionais identificadas e assinadas**.

Local e data: _____, _____/_____/_____.

_____

Assinatura do candidato (manual ou eletrônica)