ANEXO II-D – AUTODECLARAÇÃO DE IDENTIDADE DE GÊNERO

RESERVA PARA PESSOAS TRANS — MODALIDADE TRANS

Nome: _____

Nome social, quando aplicável: _____

CPF: _____ Nº RG: _____

Categoria profissional: _____

Para fins de participação na modalidade TRANS do Edital nº [NÚMERO/ANO]/ISCO-UFOPA, autodeclaro-me pessoa transgênera.

Identificação complementar, se desejar: _____

Declaro que cursei **integralmente o ensino médio em escola pública** e apresento a documentação comprobatória exigida no item 10.3 do edital.

Apresento, juntamente com esta autodeclaração, o memorial de trajetória e vivência da identidade de gênero e pelo menos um documento de reconhecimento social previsto no item 10.4 do edital.

Estou ciente de que a documentação será submetida à comissão de validação e de que não são exigidos cirurgia, tratamento hormonal, laudo médico ou psicológico nem retificação do registro civil para comprovar identidade de gênero.

Declaro a veracidade das informações e estou ciente das consequências de fraude comprovada em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, conforme o edital.

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

_____

Assinatura do candidato (manual ou eletrônica)