

Formulário para os Candidatos às Vagas destinadas às Ações Afirmativas

Autodeclaração* de Identidade Trans: Travesti, Mulher ou Homem Trans, Pessoa Transmasculina ou Não Binária

Eu, _____, RG _____, CPF, _____, declaro que sou uma pessoa trans de identidade _____ (travesti, mulher ou homem trans, pessoa transmasculina, ou não binária), que atenda aos pronomes _____ com o fim específico de atender aos critérios estipulados neste edital, do Programa de Pós-Graduação em Saúde da Família – PPGSF/RENASF. Declaro ainda estar ciente que, se for detectada a falsidade na declaração, estarei sujeita/o/e ao indeferimento da matrícula, ou, se a matriculada/o/e, ao cancelamento da mesma, e às penalidades previstas em lei. Afirmo ainda que o nome utilizado no preenchimento acima e também na ficha de inscrição é aquele que deve ser utilizado, mesmo que seja distinto do meu registro civil, vedando o uso de outra forma de identificação.

Local: _____/____ Data: _____ de _____ de 2025.

Assinatura

*Modelo extraído do documento “Associação Nacional de Travestis e Transexuais. (2024). Nota técnica sobre ações afirmativas para pessoas trans e travestis e o enfrentamento da transfobia no contexto da educação superior. Brasil: Antra, 2024.”