

**Serviço Público Federal**

**Universidade Federal do Sul e Sudeste do Pará - Unifesspa Núcleo de Ações Afirmativas Diversidade e Equidade - Nuade**

**ANEXO X**

**AUTODECLARAÇÃO PARA CANDIDATO(A) TRANS (TRANSGÊNEROS, TRANSEXUAIS E TRAVESTIS)**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portado(a)r do Cadastro de Pessoa Física (CPF) sob o n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e do Documento de Identidade de Registro Geral (RG) n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para o fim específico de atender ao Edital de Seleção, xxxxxxxxxxxxxxxxxx, para o ingresso no xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx da Universidade Federal do Sul e Sudeste do Pará (UNIFESSPA), Campus xxxxxxxxxxxxxxx que sou Pessoa Trans (Transgênero, Transexual e/ou Travesti). Estou ciente de que, se detectada falsidade desta declaração, estarei sujeito(a) às penalidades legais.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) candidato(a)

Telefone: (94) 2101-1091 E-mail: nuade@unifesspa.edu.br