



AUTODECLARAÇÃO – PESSOA TRANS

Eu, _____

(nome completo do(a) candidato(a) / nome social), RG nº _____, CPF

nº _____, a fim de concorrer às vagas **reservadas para Ações**

Afirmativas constantes no respectivo Edital de Abertura de Processo Seletivo do PPG em Medicina Translacional, **declaro que me identifico como pessoa trans** e desejo participar do referido processo seletivo por meio de reserva de vagas destinadas a candidatos(as) autodeclarados(as) trans.

Declaro também, estar ciente de que, se for verificada a não veracidade de quaisquer informações prestadas nesta autodeclaração, estarei sujeito(a), a qualquer tempo, às penalidades previstas em lei.

São Paulo, _____

Assinatura do(a) candidato(a)