|  |  |
| --- | --- |
|  | Desenho de pessoa e texto branco  Descrição gerada automaticamente |

**ANEXO 9**

**AUTODECLARAÇÃO DE IDENTIDADE TRANS**

**(TRANSEXUAIS, TRANSGÊNEROS OU TRAVESTIS)**

Eu (inserir nome completo), CPF nº (inserir número), optante pelo nome social (inserir nome), declaro para o fim específico de concorrência às vagas de Ações Afirmativas, atendendo ao disposto no Edital xx/xxxx PPGCMH/CEFID da Universidade do Estado de Santa Catarina (UDESC), minha condição de pessoa trans: ( ) transexual ( ) transgênero

( ) travesti

Estou ciente de que, sendo constatada a prestação de informações falsas relativas às exigências estabelecidas quanto à autodeclaração, estarei sujeito(a) à desclassificação, perda da vaga e demais sanções legais cabíveis, o que poderá acontecer a qualquer tempo.

(Cidade), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024.

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

Assinatura do/a candidato/a

conforme documento de identificação