

ANEXO 6

AUTODECLARAÇÃO DE IDENTIDADE DE GÊNERO

Eu, _____, RG _____, CPF _____, declaro para o fim específico que desejo concorrer ao critério de pontuação de identidade de gênero no Edital nº 007 de 10/02/2025, do Projeto Cuida APS: Cuidado Interprofissional das Pessoas com Condições Crônicas não Transmissíveis.

Eu me declaro:

- Travesti
- Transexual
- Transgênero
- Não-binária

DECLARO ainda, estar ciente de que a falsidade das declarações por mim firmadas no presente documento acarretará cancelamento da inscrição no processo seletivo. Por ser verdade, firmo e dato a presente declaração.

A(o) candidata(o) tem autonomia para escolher o nome a ser utilizado nesta declaração.

_____, ____ de _____ de 2025

Assinatura da(o) candidata(o)