

EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA – TURMA 2026

**Programa de Pós-Graduação em Saúde Pública – Modalidade Profissional
Mestrado Profissional em Saúde Pública**

ANEXO V

**AUTODECLARAÇÃO DE IDENTIDADE DE GÊNERO: TRAVESTI, MULHER OU HOMEM
TRANS, TRANSMASCULINO OU PESSOA NÃO BINÁRIA**

Nome:

Data de nascimento:

Identidade:

Órgão Expedidor:

CPF:

Eu,

CIN/CPF

, declaro que sou uma pessoa trans de

identidade

(travesti, mulher ou homem trans,

transmasculino ou pessoa não binária), que atendo aos pronomes

com o fim específico de atender aos critérios estipulados para esta vaga reservada.

Declaro ainda estar ciente que, se for detectada falsidade na declaração, estarei sujeita/o/e a minha eliminação do processo, e às penalidades previstas em lei. Afirmo ainda que o nome utilizado no preenchimento acima e na ficha de inscrição é aquele que deve ser utilizado, mesmo que seja distinto de meu registro civil, vedando o uso de outra forma de identificação.

Recife, de de 20 .

Assinatura eletrônica do(a) Candidato(a)