UNIVERSIDADE ESTADUAL DO PARANÁ – CAMPUS DE CAMPO MOURÃO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO MATEMÁTICA – NÍVEL DE MESTRADO

**AUTODECLARAÇÃO DE IDENTIDADE TRANS: TRAVESTI, TRANSEXUAL OU TRANSGÊNERO**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador da cédula de identidade RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, órgão de expedição \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro minha identidade trans(travesti, transexual ou transgênero) com o fim específico de atender aos critérios estipulados no edital \_\_/\_\_ de Bolsas do PRPGEM - Programa de Pós-graduação em Educação Matemática da Unespar, campi de União da Vitória e de Campo Mourão. Declaro ainda estar ciente que se, detectada falsidade na declaração estarei sujeito (a) ao indeferimento de minha inscrição neste certame e as devidas penalidades previstas em lei. Afirmo ainda que o nome utilizado, no preenchimento acima e também na ficha de inscrição é aquele que deve ser utilizado, em respeito a minha exigência, mesmo que seja distinto do meu registro civil, vedando o uso de outra identidade.

Cidade/estado, data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do declarante