ANEXO 5

**Autodeclaração de gênero**

Eu,

|  |
| --- |

declaro que sou pessoa LGBTQIAPN+, com o objetivo de me inscrever no **Edital de Pesquisa n. 25/2025 – Sobrado Dr. José Lourenço**.

**Minha identidade de gênero**

* travesti
* transexual
* transgênero
* não binárie

Se esta declaração for falsa, estou ciente de que poderei responder legalmente e/ou sofrer eliminação nesta seleção.

**Meus dados**

Nome completo

|  |
| --- |

CPF RG

|  |  |  |
| --- | --- | --- |

Cidade / data

|  |
| --- |

Assinatura

|  |
| --- |

# 