



OORUN DIDAN

ATENDIMENTO PSICOTERAPÊUTICO

AUTODECLARAÇÃO

Eu _____

CPF _____, declaro, para os fins específicos de atendimento psicoterapêutico a valor social no Oorun Didan que:

- Sou uma pessoa preta/parda
- Sou uma pessoa indígena
- Sou uma pessoa LGBTQIAPN+

Estou ciente de que se for detectada falsidade na declaração, estarei sujeito(a) ao desligamento do serviço.

Cidade _____, Data ____/____/____

Assinatura

