



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS  
COORDENADORIA DE INCLUSÃO E DIVERSIDADE  
NÚCLEO DE GÊNERO E DIVERSIDADE**

**AUTODECLARAÇÃO DE IDENTIDADE DE GÊNERO**

Eu, \_\_\_\_\_  
(colocar o nome civil retificado ou o nome social) abaixo assinada/assinado,  
candidata/candidato à vaga de ( ) mestrado/ ( ) doutorado do Programa de  
Pós-Graduação \_\_\_\_\_ em  
\_\_\_\_\_, nacionalidade  
\_\_\_\_\_, nascida/nascido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, no município  
de \_\_\_\_\_, Estado  
\_\_\_\_\_, portadora/portador de célula de identidade (R.G.) nº  
\_\_\_\_\_, expedida em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ pelo  
órgão expedidor \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
estado civil \_\_\_\_\_, número de telefone/celular  
\_\_\_\_\_ e endereço de e-mail  
\_\_\_\_\_.

sob a pena de leis e, ou de resoluções relacionadas, me autodeclaro ser ( ) travesti/  
( ) transexual, reiterando, por extenso, que a minha identidade de gênero é  
\_\_\_\_\_.

**Os seguintes documentos devem ser anexados na presente declaração: documentos que comprovem o nome civil quando já retificado (carteira de identidade, certidão de nascimento e CPF) e, ou carteira de nome social e CPF, bem como quaisquer outros documentos que comprovem o uso de nome social de acordo com a legislação vigente no âmbito federal, estadual e, ou municipal que ampara a candidata/o candidato.**

Estou ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeita/sujeito às sanções prescritas no Código Penal\* e às demais cominações legais aplicáveis.

\*O Decreto-Lei nº 2848, de 07 de dezembro de 1940 - Código Penal - Falsidade ideológica  
Art. 299: omitir, em documento público ou particular, declaração de que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:  
Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

Local/Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura da candidata/do candidato