

ANEXO III

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ARTES MESTRADO PROFISSIONAL - PPGARTES

CARTA DE AUTODECLARAÇÃO DE IDENTIDADE TRANS (TRANSEXUAL, TRAVESTI, TRANSGÊNERO)

Eu, _____, abaixo assinado,
nacionalidade _____, nascido/a em ____ / ____ / ____ , no
município de _____, Estado _____, residente e domiciliado/a
na _____ (rua, avenida, número, CEP) _____

_____, portador/a da cédula
de identidade (RG) nº _____, expedida em ____/____/____, e do número de
CPF: _____, DECLARO minha Identidade Trans [Transexual, Travesti,
Transgênero].

Declaro ainda, estar ciente de que, se for detectada falsidade desta declaração estarei
sujeito/a a penalidades legais.

Data:

Assinatura do/a candidato/a