ANEXO IV- FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO PARA PESSOAS TRANS

Eu, _____, RG _____, CPF _____, declaro minha identidade trans (travesti, transexual ou transgênero) e confirmo minha opção para concorrer às vagas destinadas a ações afirmativas, nos termos estabelecidos no processo de seleção para ingresso no Curso de Especialização em Epidemiologia Aplicada aos Serviços do SUS – Especialização EpiSUS, da Fundação Oswaldo Cruz.

Declaro, ainda, que as informações prestadas nesta declaração são de minha inteira responsabilidade, estando ciente de que, em caso de falsidade ideológica ou a não comprovação ficarei sujeito(a) ao desligamento do processo seletivo e às sanções prescritas na legislação em vigor.

Caso tenha indicado nome social, requeiro que ele seja adotado nos atos e procedimentos deste processo seletivo e do curso, ainda que distinto do meu registro civil, nos termos do Decreto nº 8.727/2016.

Concordo com a divulgação de minha condição de optante por vagas destinadas a pessoa trans.

_____, _____ de _____ de 2026.

_____

Assinatura da pessoa candidata