

DECLARAÇÃO DE RECONHECIMENTO COMO TRANSEXUAL

Declaro, para fins de ocupar vaga reservada para pessoa transexual, que eu, (NOME SOCIAL) ou (NOME CIVIL), _____ (NACIONALIDADE), _____ (PROFISSÃO), _____ - residente no (ENDEREÇO COMPLETO), _____ (CIN/CPF), _____ sou (TRANSEXUAL).

Declaro ainda ser ciente de que as informações aqui prestadas são de minha inteira responsabilidade e que no caso de declaração falsa ou de informações inverídicas, implicará no indeferimento da inscrição do(a) candidato(a) e que também estou sujeito(a) a qualquer tempo a penalidades legais (administrativas e penais).

(Assinatura do/a candidato/a)

_____, _____ de _____ de _____.
(cidade/UF) (dia) (mês) (ano)