



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS TAILÂNDIA
COMISSÃO DE PROCESSO SELETIVO ESPECIAL
EDITAL Nº 01 DE 10 DE SETEMBRO DE 2026



ANEXO XX

AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA TRANSGÊNERA, TRANSEXUAL E TRAVESTI

Eu, _____, data de nascimento: ____/____/____, naturalidade: _____(cidade, estado, país), RG nº: _____, data de emissão: ____/____/____, órgão emissor: _____, CPF nº _____, estado civil: _____, endereço: _____, CEP nº: _____, cidade: _____, estado: _____, telefone: _____, e-mail: _____; estou ciente e concordo com as regras do Edital, declarando-me () Travesti () Transexual () Transgênero. Declaro, ainda, ter ciência de que a informações prestadas para o processo de análise da condição declarada por mim, com vistas ao ingresso pelas ações afirmativas do IFPA, são de minha inteira responsabilidade e quaisquer informações inverídicas prestadas implicará no indeferimento da minha solicitação e na aplicação de medidas legais cabíveis. Na hipótese de configuração de fraude na documentação comprobatória e ampla defesa, estou também ciente que posso perder o direito à vaga conquistada e a quaisquer direitos dela decorrentes, independentemente da ações legais cabíveis que a situação querer. Por ser verdade, dato e assino.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do declarante

Assinatura do responsável (se o declarante for menor de 18 anos)