**Apêndice X - AUTODECLARAÇÃO DE IDENTIDADE TRANS: TRANSGÊNERO, TRANSEXUAL OU TRAVESTI**

 AUTODECLARAÇÃO DE OPÇÃO PELA VAGA DE AÇÕES AFIRMATIVAS

( ) Declaro optar por vaga de ações afirmativas destinada a pessoas transgênero, transexuais ou travestis.

 Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro minha identidade trans (travesti, transexual ou transgênero), com o fim específico de atender ao Edital do Processo Seletivo do PósARQ/UFSC para ingresso como aluno(a) regular no Programa de Pós-Graduação em Arquitetura e Urbanismo da Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC). Declaro, ainda, estar ciente que, se for detectada falsidade na declaração, a qualquer tempo, estarei sujeito(a) à negativa de matrícula ou, se matriculado(a), exclusão do PósARQ/UFSC e às penalidades previstas em lei.

Local, \_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) candidato(a)

Telefone do(a) candidato(a):



PARECER DA COMISSÃO DE VALIDAÇÃO DE AUTODECLARAÇÃO DE IDENTIDADE TRANS

 A comissão de Validação de Autodeclaração de Identidade Trans, após avaliação do(a) candidato(a):

( ) SIM, valida essa autodeclaração.

( ) NÃO, não valida essa autodeclaração e NÃO habilita o(a) autodeclarado(a) para matrícula como optante das ações afirmativas, podendo o(a) mesmo(a) recorrer dessa decisão ao órgão administrativo competente.

Florianópolis , \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo, CPF, carimbo e assinatura