



Universidade Federal  
de São João del-Rei

**PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO  
COMISSÃO PERMANENTE DE VESTIBULAR**

**EDITAL Nº 9/2024/COPEVE/PROEN/UFSJ  
PROCESSO SELETIVO ESPECIAL 2025/1  
PARA INGRESSO NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO DA UFSJ NO 1º SEMESTRE DE 2025,  
MODALIDADE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA**

**ANEXO X**

**TERMO DE AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA TRANS (TRAVESTI, TRANSSEXUAL, TRANSGÊNERO,  
TRANSMASCULINA, TRANSFEMININA E TRANS NÃO BINÁRIA) – TAPT**

Eu, \_\_\_\_\_, portador/a do CPF n.º \_\_\_\_\_ e documento de identidade n.º \_\_\_\_\_, optante pelo nome social \_\_\_\_\_, candidato/a ao ingresso na graduação em \_\_\_\_\_, para ingresso no período letivo \_\_\_\_\_, declaro minha condição de PESSOA TRANS (travesti, transsexual, transgênero, transmasculina, transfeminina e trans não binária):

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> TRAVESTI       | <input type="checkbox"/> TRANSEXUAL    | <input type="checkbox"/> TRANSGÊNERO       |
| <input type="checkbox"/> TRANSMASCULINA | <input type="checkbox"/> TRANSFEMININA | <input type="checkbox"/> TRANS NÃO BINÁRIA |

Declaro ainda, serem verdadeiras as informações prestadas, e estar ciente que a declaração inverídica, uma vez comprovada mediante procedimento institucional, implicará no cancelamento da matrícula na Universidade Federal de São João del-Rei - UFSJ, (conforme artigo 12 da Resolução CONSU, nº 011/2024) e que estou ciente de que a informação falsa poderá submeter-me ao previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(local) (dia) (mês) (ano)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/a Declarante