



Universidade Federal
de São João del-Rei

**PRO-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
COMISSÃO PERMAENENTE DE VESTIBULAR**

**EDITAL Nº 10/2024/COPEVE/PROEN/UFSJ DO PROCESSO SELETIVO DO
SISTEMA DE SELEÇÃO UNIFICADA (SiSU), EDIÇÃO 2025, PARA INGRESSO
NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO DA UFSJ NO ANO DE 2025 (1º E 2º SEMESTRES).**

ANEXO X

**TERMO DE AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA TRANS (TRAVESTI, TRANSEXUAL, 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