

INSTITUTO GONÇALO MONIZ – IGM | FIOCRUZ BAHIA
SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA - SESAB
EDITAL Nº 01 / 2025

ANEXO VII – FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO PARA PESSOAS TRANS

Nome:

Nome social:

Data de nascimento:

Identidade:

Órgão Expedidor:

CPF:

Declaro que sou cidadão(ã) trans nos termos da legislação em vigor, identificando-me como: transexual () travesti () pessoa não-binária () e declaro que desejo me inscrever para concorrer às vagas destinadas a ações afirmativas para pessoas trans (transexual, travesti ou pessoa não-binária), nos termos estabelecidos no processo de seleção para ingresso no **Curso de Especialização em Epidemiologia Aplicada aos Serviços do Sistema Único de Saúde - Epissus Intermediário**, ofertado pelo Instituto Gonçalo Moniz da Fundação Oswaldo Cruz.

Declaro, ainda, que as informações prestadas nesta declaração são de minha inteira responsabilidade, estando ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) ao desligamento do curso e às sanções prescritas na legislação em vigor.

Concordo com a divulgação de minha condição de optante por vagas destinadas a ações afirmativas, nos documentos e listas publicadas durante o processo seletivo.

_____, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)