

ANEXO 3

DECLARAÇÃO DE IDENTIDADE DE GÊNERO

Eu, _____ (nome/nome social)
civilmente registrado(a) como _____,
RG/RNM Nº _____, Órgão Expedidor _____,
CPF Nº _____, candidato(a) à Bolsa de estudos de
Pós-Graduação (Mestrado/Doutorado) do Programa de Pós-graduação em Filosofia da
FFLCH-USP, referente ao Edital do ano de _____, DECLARO, junto ao PPG-Fil,
que sou _____ (MULHER, TRAVESTI, HOMEM
TRANS, MULHER TRANS, NÃO BINÁRIO).

Declaro, ainda, ter ciência de que as informações prestadas para o processo de análise da condição declarada por mim, são de minha inteira responsabilidade e quaisquer informações inverídicas prestadas implicarão no indeferimento da minha solicitação e na aplicação de medidas legais cabíveis.

Na hipótese de configuração de fraude na documentação comprobatória em qualquer momento, inclusive do recebimento da bolsa de estudos, assegurado a mim o direito ao contraditório e a ampla defesa, estou também ciente que posso perder o direito à bolsa conquistada e a quaisquer direitos dela decorrentes, independentemente das ações legais cabíveis que a situação requerer.

Por ser verdade, dato e assino.

_____, ____ / ____ / ____.
Local e data

Assinatura do(a) declarante