

**Anexo 2**  
**Autodeclaração Gênero**

Eu, \_\_\_\_\_ abaixo assinado/a, de  
nacionalidade \_\_\_\_\_, nascido/a em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, estado  
\_\_\_\_\_ e no município de \_\_\_\_\_, filho/a  
de \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_,  
estado civil \_\_\_\_\_, residente e domiciliado/a na \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, cidade de \_\_\_\_\_, esta-  
do \_\_\_\_\_, portador/a da cédula de identidade nº \_\_\_\_\_,  
expedida em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_, inscrito/a no CPF sob o nº  
\_\_\_\_\_. Declaro, que sou de Gênero: (    ) Mulher Cis  
(    ) Homem Cis    (    ) Mulher Trans    (    ) Homem Trans    (    ) Travesti    (    ) Não-Bi-  
nário    (    ) Agênero    (    ) Bigênero    (    ) Queer    (    ) Outro \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

(Local e data)

\_\_\_\_\_

(Assinatura)