

**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)