ANEXO IV
AUTODECLARAÇÃO COMO PESSOA TRANS E/OU TRAVESTI

Declaro, para os devidos fins, que eu, _____ _____ (nome social ou nome civil), portador da Cédula de Identidade nº _____ e CPF _____, nacionalidade _____, profissão de _____, residente e domiciliado na Avenida/Rua/Travessa _____ _____, Município de _____, Estado do _____, possuidor do telefone número _____, sou **TRANS/TRAVESTI**.

Declaro ainda, estar ciente que, se for verificada a não veracidade de quaisquer informações prestadas nesta autodeclaração, estarei sujeito à perda da vaga e a qualquer tempo as penalidades legais (administrativas e penais).

Por ser a expressão da verdade, assino esta autodeclaração.

_____, _____ de _____ de 2026.
(Local) *(dia)* *(mês)*

_____
(Assinatura do candidato pelo Gov.br ou assinatura de próprio punho)

Testemunhas Trans/Travesti:

- Nome Completo: _____
- Número da Cédula de Identidade: _____
- Número do CPF: _____
- Assinatura: _____
- Nome Completo: _____
- Número da Cédula de Identidade: _____
- Número do CPF: _____
- Assinatura: _____

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://edoc.amazonas.am.gov.br/BB3F.A324.9626.4DA1/E0EDDD
Código verificador: **BB3F.A324.9626.4DA1** CRC: **E0EDDD**

Documento assinado por: WILLIAM RAFAEL DE OLIVEIRA COTA:009******* em 01/07/2026 às 11:00 utilizando assinatura por login/senha.