

## ANEXO II

# AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA/PESSOA TRANS

Eu, \_\_\_\_\_, abaixo assinado  
(a), de nacionalidade \_\_\_\_\_, nascido(a) em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, no  
município de \_\_\_\_\_, estado de \_\_\_\_\_,  
filho(a) de \_\_\_\_\_ e de  
\_\_\_\_\_,  
estado civil \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) em  
\_\_\_\_\_,  
CEP \_\_\_\_\_, portador(a) da cédula de identidade n. \_\_\_\_\_,  
expedida em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_, CPF n.  
\_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, que sou:

preto(a)  pardo(a)

pessoa trans (travesti, transexual ou transgêneros).

Estou ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no  
**Código Penal** e às demais cominações legais aplicáveis.

Local/data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do(a) declarante