# ANEXO 4

**UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA ESCOLA DE NUTRIÇÃO**

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ALIMENTOS, NUTRIÇÃO E SAÚDE **AUTODECLARAÇÃO PARA FINS DE CONCORRER NA MODALIDADE DE RESERVA DE VAGAS PARA CANDIDATO (A)S TRANS.**

Eu,

Data de Nascimento:

/ /

Naturalidade:

(cidade, estado, país)

Identidade nº

Data Emissão: / /

Órgão

Emissor:

C.P.F:

Estado civil: Endereço:

CEP

Cidade:

Estado: Telefone:

Celular: Email:

ANEXO I

ANEXO II

estou ciente e concordo com as regras do Edital n. 04/2017 do Programa de Pós-Graduação Programa de Pós-Graduação em Alimentos, Nutrição e Saúde (PPGANS), da Universidade Federal da Bahia, declarando-me pessoa trans e sendo socialmente reconhecida(o) como tal. Por esta razão, opto por concorrer na modalidade de reserva de vagas para pessoa trans.

de de 20 (Cidade-Estado) (Mês)

(assinatura)