**AUTODECLARAÇÃO**

**IDENTIDADE ÉTNICO-RACIAL E/OU DE GÊNERO**

Eu, Clique aqui para digitar texto., inscrito(a) no CPF sob o nº Clique aqui para digitar texto., residente e domiciliado(a) à Clique aqui para digitar texto., declaro, para os devidos fins, sob as penas da lei, que me identifico como:

[ ]  **Pessoa negra (preta ou parda)**

[ ]  **Pessoa quilombola**

[ ]  **Pessoa indígena**

[ ]  **Pessoa trans (transexual, transgênero ou travesti)**

Declaro estar ciente de que esta autodeclaração será utilizada para fins de solicitação de isenção em cursos e palestras realizados pela ESA/MT, conforme as diretrizes de inclusão social da instituição.

Estou ciente, ainda, de que a prestação de informações falsas neste documento poderá implicar em sanções cíveis, administrativas e penais, conforme a legislação vigente.

Clique aqui para inserir uma data.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) declarante

Nome completo: Clique aqui para digitar texto.

CPF: Clique aqui para digitar texto.