



## ORIENTAÇÕES SOBRE PREENCHIMENTO DA NOTIFICAÇÃO EXTRAJUDICIAL DE DISCRIMINAÇÃO POR LGBTFOBIA

A **população de lésbicas, gays, bissexuais, travestis e transgêneros (LGBT)**, nos últimos anos, conquistou uma série de avanços sociais, mesmo assim, este segmento social é ainda **um dos principais alvos de violências** que assumem diversas facetas, das formas mais sutis as mais violentas. Trata-se, portanto, da **LGBTfobia**, isto é, um **tratamento discriminatório oferecido à população LGBT em razão da identidade de gênero ou orientação sexual**.

Percebe-se um aumento no número de casos de violência LGBTfóbica no nosso país, entretanto, há uma **altíssima taxa de subnotificação de dados de violências à população em questão**. A subnotificação em geral ocorre pela vulnerabilidade social da população LGBT em acessar os mecanismos que possam ampará-la, além da dificuldade em classificar os fatos.

Para que possamos conquistar um avanço real no âmbito do convívio social **é preciso que as ocorrências sejam notificadas**, para que, assim, as providências possam ser melhor pensadas e executadas.

Em muitas oportunidades, ante a situação de violência, **a pessoa discriminada não sabe como proceder ou a quem informar do fato, de modo que a agressão verbal/física fica relegada ao esquecimento**. Diante deste cenário, o Núcleo de Direitos Humanos da Defensoria Pública em conjunto com o Conselho Estadual de Lésbicas, Gays, Bissexuais e Transgêneros confeccionaram o formulário abaixo para ser preenchido por quem se sentir vítima de discriminação.

O documento abaixo se trata de uma **notificação extrajudicial** a ser apresentada ao órgão ou ao setor responsável da pessoa jurídica de direito público (instituição de ensino pública, hospital público, demais órgãos públicos) ou de direito privado (instituição de ensino particular, empresa, loja, bar, restaurante, recursos humanos do empregador, dentre outros) a fim de informar ao responsável quanto à discriminação.



**Como proceder com a notificação:**

- 1 – Preencher o formulário abaixo;
- 2 – Entregar a notificação extrajudicial no setor responsável por reclamações ou ao superior hierárquico do local (gerente, chefia imediata);
- 3 – Caso a situação discriminatória alegada não se alterar, procurar orientação do Conselho Estadual de Lésbicas, Gays, Bissexuais e Transgêneros ou, se for pessoa hipossuficiente financeiramente, procurar o Núcleo de Direitos Humanos da Defensoria Pública do Estado do Espírito Santo.

A partir do caminho trilhado acima, a **pessoa assediadora tomará ciência da situação desrespeitosa**, de modo que não pode alegar desconhecimento. Feito isso, **caso a situação perdure, medidas legais podem ser tomadas a fim de cessar a discriminação**.

**Em caso de urgência ou violência, como agressões físicas ou assédio sexual, não hesitar de procurar, de imediato, os órgãos competentes.**

**Núcleo de Direitos Humanos da Defensoria Pública**

**Conselho Estadual de Lésbicas, Gays, Bissexuais e Transgêneros**



## NOTIFICAÇÃO EXTRAJUDICIAL DE DISCRIMINAÇÃO POR LGBTFOBIA

A LGBTfobia é compreendida como tratamento discriminatório oferecido à população de lésbicas, gays, bissexuais, travestis e transexuais (LGBT) em razão da identidade de gênero ou orientação sexual. Diante disso, eu, \_\_\_\_\_, portador(a) da identidade nº \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, venho, por meio desta **NOTIFICAÇÃO EXTRAJUDICIAL, informar que me considero vítima de LGBTfobia**, haja vista o comportamento de \_\_\_\_\_ em ambiente de trabalho, social ou familiar, e **declaro ter sofrido:**

- humor desrespeitoso
- desrespeito à identidade de gênero
- linguagem ofensiva
- discriminação no uso de banheiro público
- tratamento nominal depreciativo
- tratamento discriminatório em ambiente de trabalho
- tratamento discriminatório em ambiente público
- tratamento discriminatório em serviço particular
- tratamento discriminatório em serviço público
- violência em ambiente escolar
- intimidação verbal
- abuso físico
- outros \_\_\_\_\_

Observações:

---

---

---

---

---

---

---

---

Em \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Declarante