

**FORMULÁRIO DE REGISTRO PARA DISTRIBUIÇÃO DO AUTOTESTE**

<b>1. DATA DE DISPENSAÇÃO DO TESTE:</b>	
<b>2. EDUCADOR(A):</b>	<b>3. LOCAL DA AÇÃO*:</b>
<b>4. RAÇA/COR (autodeclarada):</b> <input type="radio"/> Preta <input type="radio"/> Indígena <input type="radio"/> Parda <input type="radio"/> Amarela <input type="radio"/> Branca	<b>5. ÓRGÃO GENITAL DE NASCIMENTO:</b> <input type="radio"/> Vagina <input type="radio"/> Pênis <input type="radio"/> Os dois (vagina e pênis)
<b>6. DATA DE NASCIMENTO:</b> /    / <b>(DATA DE NASCIMENTO DA PESSOA QUE ESTÁ RETIRANDO O AUTOTESTE)</b>	
<b>7. IDENTIDADE DE GÊNERO:</b> <input type="radio"/> Mulher <input type="radio"/> Homem <input type="radio"/> Mulher transexual <input type="radio"/> Homem transexual <input type="radio"/> Travesti <input type="radio"/> Outra <input type="radio"/> Não binário	<b>8. PARCERIAS SEXUAIS:</b> <input type="radio"/> Faz sexo SÓ com mulheres <input type="radio"/> Faz sexo com homens E mulheres <input type="radio"/> Faz sexo SÓ com homens
<b>9. QUANDO FOI A ÚLTIMA VEZ QUE VOCÊ FEZ TESTE PARA HIV?</b> <input type="radio"/> Nunca fiz teste para HIV <input type="radio"/> Há menos de 6 meses <input type="radio"/> Entre 6 meses e 1 ano <input type="radio"/> Entre 1 ano e 2 anos <input type="radio"/> Mais de 2 anos	
<b>10. REALIZOU TESTE RÁPIDO CONVENCIONAL NO DIA DA RETIRADA DOS AUTOTESTE*:</b> <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	
<b>11. ESPECIFICAR PARA QUEM E A QUANTIDADE DE TESTES RETIRADOS:</b> Para mim - Quantidade: <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 Para pares / parceiros - Quantidade: <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	
<b>CONTATO*</b>	

\*Campos de preenchimento não obrigatório

**FORMULÁRIO DE REGISTRO PARA DISTRIBUIÇÃO DO AUTOTESTE**

<b>1. DATA DE DISPENSAÇÃO DO TESTE:</b>	
<b>2. EDUCADOR(A):</b>	<b>3. LOCAL DA AÇÃO*:</b>
<b>4. RAÇA/COR (autodeclarada):</b> <input type="radio"/> Preta <input type="radio"/> Indígena <input type="radio"/> Parda <input type="radio"/> Amarela <input type="radio"/> Branca	<b>5. ÓRGÃO GENITAL DE NASCIMENTO:</b> <input type="radio"/> Vagina <input type="radio"/> Pênis <input type="radio"/> Os dois (vagina e pênis)
<b>6. DATA DE NASCIMENTO:</b> /    / <b>(DATA DE NASCIMENTO DA PESSOA QUE ESTÁ RETIRANDO O AUTOTESTE)</b>	
<b>7. IDENTIDADE DE GÊNERO:</b> <input type="radio"/> Mulher <input type="radio"/> Homem <input type="radio"/> Mulher transexual <input type="radio"/> Homem transexual <input type="radio"/> Travesti <input type="radio"/> Outra <input type="radio"/> Não binário	<b>8. PARCERIAS SEXUAIS:</b> <input type="radio"/> Faz sexo SÓ com mulheres <input type="radio"/> Faz sexo com homens E mulheres <input type="radio"/> Faz sexo SÓ com homens
<b>9. QUANDO FOI A ÚLTIMA VEZ QUE VOCÊ FEZ TESTE PARA HIV?</b> <input type="radio"/> Nunca fiz teste para HIV <input type="radio"/> Há menos de 6 meses <input type="radio"/> Entre 6 meses e 1 ano <input type="radio"/> Entre 1 ano e 2 anos <input type="radio"/> Mais de 2 anos	
<b>10. REALIZOU TESTE RÁPIDO CONVENCIONAL NO DIA DA RETIRADA DOS AUTOTESTE*:</b> <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	
<b>11. ESPECIFICAR PARA QUEM E A QUANTIDADE DE TESTES RETIRADOS:</b> Para mim - Quantidade: <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 Para pares / parceiros - Quantidade: <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	
<b>CONTATO*</b>	

\*Campos de preenchimento não obrigatório