

Formulário para Solicitação de inclusão do Nome Social

Eu, _____,
(nome completo –
IDENTIFICAÇÃO CIVIL)

CPF nº _____, inscrição nº _____ candidato(a) inscrito(a)
no Processo Seletivo/Concurso _____,
_____, amparado(a) pela Resolução nº 12/15 do Conselho
Nacional de Combate a Discriminação/LGBT, venho solicitar que seja incluído o meu nome
social* no meu cadastro de inscrição.

_____, _____ de _____ de 20____.

NOME SOCIAL

Assinatura do candidato - IDENTIFICAÇÃO CIVIL

* Entende-se por nome social aquele pelo qual pessoas trans se autoidentificam e são identificadas na sociedade.

Dados complementares

Nº telefone candidato:

Pessoa de contato

Nome:

Nº telefone:

RESERVADO À STRIX :