

→ FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO INCLUSÃO DO NOME SOCIAL

Nome (Identificação Civil):		Data de Nasc.: / /
RG:	Orgão/UF Emissor:	CPF:
Processo Seletivo/Concurso:		
Curso/Cargo:		
Data da Prova:		
Telefone: ()	Celular: ()	
Email:		
Pessoa para Contato:	Telefone: ()	

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 _____.

Nome Social

Assinatura do Candidato – Identificação Civil

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

ESPAÇO RESERVADO PARA STRIX EDUCAÇÃO:

Deverá ser encaminhada uma Solicitação de Atendimento Diferenciado para cada dia de prova, quando for o caso.