

ANEXO II
REQUERIMENTO DE INCLUSÃO E USO DO NOME SOCIAL

Eu, _____, data de nascimento: ____ / ____ / ____ ,
CPF _____ , RG: _____ , UF emissor _____ ,
CELULAR: () _____ , E-mail: _____ ,
Endereço: _____ , nº _____ ,
Bairro: _____ , Cidade: _____ ,
Estado: _____ , CEP _____ , participante do Processo Seletivo do IFSP,
EDITAL nº 192/2026, Campus _____ ,
para o curso _____ ,
número de inscrição _____ , **SOLICITO a inclusão**
e uso do nome social: _____ .

IMPORTANTE: Ao assinar este requerimento, a pessoa candidata declara sua expressa concordância em relação ao enquadramento de sua situação. As informações aqui prestadas são de sua inteira responsabilidade e poderá responder judicialmente em caso de apresentação de dados comprovadamente falsos. Esse requerimento deverá ser entregue no *campus* ofertante do curso para o qual se inscreveu, durante a efetivação da sua matrícula, de acordo com o Edital.

Local e data: _____ , ____ / ____ / ____ .

Assinatura