

## ANEXO I - REQUERIMENTO DE INCLUSÃO E USO DO "NOME SOCIAL"

Eu, \_\_\_\_\_, Data de nascimento:  
\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, RG: \_\_\_\_\_,  
UF emissor: \_\_\_\_\_,  
Endereço: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_  
Complemento: \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_,  
Cidade: \_\_\_\_\_, Estado: \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_,  
TELEFONE: \_\_\_\_\_, CELULAR: \_\_\_\_\_,  
Email: \_\_\_\_\_, inscrito no Processo  
Seletivo para discentes do IFSP (EDITAL, Nº 309/2019), para o curso/campus \_\_\_\_\_,  
SOLICITO a inclusão e uso do "nome social" \_\_\_\_\_.

**IMPORTANTE:** Ao assinar este requerimento, o(a) candidato(a) 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 inscrição, segundo Capítulo 4.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a)