

ANEXO V
REQUERIMENTO DE INCLUSÃO E USO DO NOME SOCIAL

Eu, _____, Data de nascimento: ____ / ____ / ____,
CPF _____, RG: _____, UF emissor: _____,
Endereço: _____, Número: _____,
Bairro: _____, Cidade: _____, Estado: _____,
CEP: _____, TELEFONE: _____, CELULAR: _____,
Email: _____, inscrito no Processo Seletivo para
discentes do IFSP (EDITAL, Nº 217/2021), para o curso _____,
Câmpus _____, SOLICITO a inclusão e uso do
nome social: _____.

IMPORTANTE: Ao assinar este requerimento, o candidato 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, segundo Capítulo 4.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) Requerente