

PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NO CURSO DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL DE JOVENS E ADULTOS (PROEJA) DE FORMAÇÃO INICIAL E CONTINUADA DE INSTALADOR DE SISTEMAS ELÉTRICOS PREDIAIS DO CAMPUS TRINDADE - 2024/2

Anexo IV

REQUERIMENTO DE USO DE NOME SOCIAL NO ÂMBITO DO IF GOIANO

Em conformidade com Decreto nº 8.727 de 28 de abril de 2016, que dispõe sobre o uso do nome social e o reconhecimento da identidade de gênero de pessoas travestis e transexuais no âmbito da Administração Pública Federal direta, autárquica e fundacional, e com a Resolução nº 032/2015 de 24 de abril de 2015 aprovada pelo Conselho Superior do IF Goiano, DECLARO que me identifico e quero ser reconhecido socialmente em consonância com minha identidade de gênero, conforme o meu nome social.

NOME SOCIAL: _____ Nome
de registro civil: _____ CPF:
_____ Data nascimento: _____ Nome da
mãe: _____ E-mail:
_____ Telefone:

Trindade, ____ de _____ de _____.

Assinatura do candidato

Caso o candidato seja menor de idade o/a pai/mãe ou responsável legal também deverá assinar a caneta.