



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO

Documento 561157

Anexo IX

TERMO DE NOME SOCIAL

Eu, (nome social) _____, portador do CPF nº _____, RG nº _____, residente na _____, e candidato ao curso de Agronomia /Campus Avançado Hidrolândia, declaro que, conforme os dispostos dos artigos 205, 206 e 207 da Constituição Federal de 1988, do art. 3º, IV, da Lei 9.394, de 20 de dezembro de 1996 (LDB), segundo a Resolução nº 12, de 16 de janeiro de 2015 do Conselho Nacional de Combate à Discriminação e Promoções dos direitos de Lésbicas, Gays, Travestis e Transexuais – CNCD/LGBT, respaldados pelos princípios e metas firmados no âmbito do Plano de Desenvolvimento Institucional 2012-2016, desejo ser reconhecido(a), identificado(a) e denominado(a) pelo nome social adotado por mim no âmbito deste Instituto, sem que haja menção ao meu nome civil. Ciente de que os dados registrados em meu Documento Oficial de Identificação não coincidem com o nome social adotado por mim, segue anexa cópia de meu Documento Oficial de Identificação, contendo assinatura e foto, para que eu possa ser devidamente identificado e participar deste certame utilizando meu nome social. • O candidato deverá anexar cópia do RG a esta declaração.

• O candidato deverá fazer inscrição utilizando o nome social. _____, ____ de _____ de 202_.

Assinatura do (a) Declarante conforme Documento Oficial no Registro Civil Letra Legível

INSTITUTO FEDERAL GOIANO
Campus Avançado Hidrolândia
Estrada São Brás KM 04 Zona Rural, 4, Zona Rural, HIDROLANDIA / GO, CEP 75340-000
(62) 9112-8719