

## ANEXO VII - DECLARAÇÃO DE NOME SOCIAL

Eu, \_\_\_\_\_ (nome social), portador do CPF nº, RG nº \_\_\_\_\_, residente na \_\_\_\_\_, e candidato ao curso/Campus Campos Belos, declaro que, em conformidade com 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), de acordo com 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 \_\_\_\_\_ 202\_.

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