

EDITAL Nº 12, DE 02 DE DEZEMBRO DE 2024
PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NOS CURSOS TÉCNICOS INTEGRADO AO ENSINO
MÉDIO POR REINGRESSO, TRANSFERÊNCIA INTERNA E TRANSFERÊNCIA EXTERNA - CAMPUS
TRINDADE - 2025/1

Anexo IV

DECLARAÇÃO DE USO DE NOME SOCIAL

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, no âmbito do IF Goiano, em consonância com a minha identidade de gênero, conforme declaro a seguir:

NOME SOCIAL:

Nome de registro civil:

CPF: _____ E-mail: _____ Telefone:

RG: _____ Data de expedição: _____ Órgão: _____ UF:

Data nascimento: _____ Naturalidade: _____ UF:

Nome da mãe:

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do candidato

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