

ANEXO VIII DO EDITAL N° 20 DE 19 DE DEZEMBRO DE 2025
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 em consonância com minha identidade de gênero.

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

Obs: Enviar para o e-mail: selecao.crt@ifgoiano.edu.br no prazo estabelecido no cronograma.