

ANEXO VIII DO EDITAL Nº 02 DE 25 DE FEVEREIRO DE 2026
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.