

ANEXO X
DECLARAÇÃO DE NOME SOCIAL

Eu, (nome social) _____, portador do
CPF nº _____, RG nº _____ residente na

e candidato(a) ao curso _____, Campus
_____, declaro que em conformidade com os dispostos 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 em ao meu nome civil.

Ciente de que os dados registrados em meu Documento Oficial de Identificação não coincide com o nome social
adotado por mim, segue anexa a cópia do meu Documento Oficial de Identificação, contendo assinatura e foto, para
que eu possa ser devidamente identificado e participar desse certame utilizando o meu nome social.

- O candidato deverá anexar cópia do RG a esta declaração.
- O candidato deverá fazer inscrição utilizando o nome social.

_____/_____/_____
Local Data

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

Letra Legível