

ANEXO I - QUADRO DE VAGAS

Curso	Total de Vagas	AC	Reserva de vagas para renda inferior				Reserva de vagas para renda superior			
			RI-PPIQ -PcD	RI-PPIQ	RI-PcD	RI	RS-PPIQ -PcD	RS-PPIQ	RS-PcD	RS
Sistemas da Informação	5	2	1	1	0	0	1	0	0	0
Bacharelado em Nutrição	5	2	1	1	0	0	1	0	0	0
Educação Física	12	6	1	1	1	0	1	1	1	0
Licenciatura em Ciências Biológicas	13	6	1	2	1	0	1	1	1	0
Engenharia Agrícola	14	7	1	2	1	0	1	1	1	0
Licenciatura em Matemática	19	9	1	2	1	1	1	2	1	1
Licenciatura em Química	19	9	1	2	1	1	1	2	1	1

ANEXO II - CHECKLIST – DOCUMENTAÇÃO DE MATRÍCULA

Tipo de vaga	Documentos
AC	<input type="checkbox"/> Comprovante de conclusão do Ensino Médio - Histórico Escolar e Certificado de Conclusão, ou declaração de conclusão do Ensino Médio, acompanhada do Histórico Escolar; <input type="checkbox"/> Certidão de nascimento ou de casamento; <input type="checkbox"/> Carteira de identidade (RG); <input type="checkbox"/> CPF; <input type="checkbox"/> Certificado de Reservista, atestado de alistamento militar ou atestado de matrícula em CPOR ou NPOR, para os brasileiros maiores de 18 anos do sexo masculino; <input type="checkbox"/> Comprovante de quitação eleitoral; <input type="checkbox"/> ANEXO III - Termo de Responsabilidade; <input type="checkbox"/> ANEXO IV - Declaração de não estar matriculado em Curso de Graduação nesta ou em qualquer outra Instituição Pública de Ensino Superior; <input type="checkbox"/> ANEXO V - Termo de Uso de imagem;
<p>Obs.: Além dos documentos da AC acima, os candidatos que concorreram por cotas deverão acrescentar os documentos abaixo, conforme cota escolhida</p>	
RS	<input type="checkbox"/> Histórico Escolar
RS - PPIQ	<input type="checkbox"/> Histórico Escolar <input type="checkbox"/> ANEXO VI - Autodeclaração
RS - PCD	<input type="checkbox"/> Histórico Escolar <input type="checkbox"/> ANEXO VII - Laudo Médico utilizado para análise da banca de verificação
RS - PPIQ - PCD	<input type="checkbox"/> Histórico Escolar <input type="checkbox"/> ANEXO VI - Autodeclaração <input type="checkbox"/> ANEXO VII - Laudo Médico utilizado para análise da banca de verificação
RI	<input type="checkbox"/> Histórico Escolar <input type="checkbox"/> ANEXO VIII - Formulário para Comprovação de Renda per Capita elencando a composição familiar do candidato <input type="checkbox"/> Documentos pessoais de todos os membros da família <input type="checkbox"/> Documentos comprobatórios de renda dos últimos 3 meses de todos os membros da família maiores de 18 anos: <ol style="list-style-type: none"> a) Serão computados os rendimentos de qualquer natureza percebidos pelas pessoas da família, a título regular ou eventual, inclusive aqueles provenientes de locação ou arrendamento de bens móveis e imóveis. Anexar todos os comprovantes da renda familiar; b) Caso o membro não possuir vínculo empregatício preencher o Anexo IX - Declaração de não possuir vínculo empregatício e anexar a carteira de trabalho c) Caso o membro não contribuir for desempregado preencher o Anexo X - Declaração de desempregado e anexar a carteira de trabalho d) Caso o membro for autônomo preencher o Anexo XI - Declaração de Trabalhador, Informal ou Profissional Liberal e anexar a carteira de trabalho
RI - PPIQ	<input type="checkbox"/> Histórico Escolar <input type="checkbox"/> ANEXO VI - Autodeclaração

	<p>() ANEXO VIII - Formulário para Comprovação de Renda per Capita elencando a composição familiar do candidato</p> <p>() Documentos pessoais de todos os membros da família</p> <p>() Documentos comprobatórios de renda dos últimos 3 meses de todos os membros da família maiores de 18 anos:</p> <p>a) Serão computados os rendimentos de qualquer natureza percebidos pelas pessoas da família, a título regular ou eventual, inclusive aqueles provenientes de locação ou arrendamento de bens móveis e imóveis. Anexar todos os comprovantes da renda familiar;</p> <p>b) Caso o membro não possuir vínculo empregatício preencher o Anexo IX - Declaração de não possuir vínculo empregatício e anexar a carteira de trabalho</p> <p>c) Caso o membro não contribuir for desempregado preencher o Anexo X - Declaração de desempregado e anexar a carteira de trabalho</p> <p>d) Caso o membro for autônomo preencher o Anexo XI - Declaração de Trabalhador, Informal ou Profissional Liberal e anexar a carteira de trabalho</p>
<p>RI - PCD</p>	<p>() Histórico Escolar</p> <p>() ANEXO VII - Laudo Médico utilizado para análise da banca de verificação</p> <p>() ANEXO VIII - Formulário para Comprovação de Renda per Capita elencando a composição familiar do candidato</p> <p>() Documentos pessoais de todos os membros da família</p> <p>() Documentos comprobatórios de renda dos últimos 3 meses de todos os membros da família maiores de 18 anos:</p> <p>a) Serão computados os rendimentos de qualquer natureza percebidos pelas pessoas da família, a título regular ou eventual, inclusive aqueles provenientes de locação ou arrendamento de bens móveis e imóveis. Anexar todos os comprovantes da renda familiar;</p> <p>b) Caso o membro não possuir vínculo empregatício preencher o Anexo IX - Declaração de não possuir vínculo empregatício e anexar a carteira de trabalho</p> <p>c) Caso o membro não contribuir for desempregado preencher o Anexo X - Declaração de desempregado e anexar a carteira de trabalho</p> <p>d) Caso o membro for autônomo preencher o Anexo XI - Declaração de Trabalhador, Informal ou Profissional Liberal e anexar a carteira de trabalho</p>
<p>RI - PPI - PCD</p>	<p>() Histórico Escolar</p> <p>() ANEXO VI - Autodeclaração</p> <p>() ANEXO VII - Laudo Médico utilizado para análise da banca de verificação</p> <p>() ANEXO VIII - Formulário para Comprovação de Renda per Capita elencando a composição familiar do candidato</p> <p>() Documentos pessoais de todos os membros da família</p> <p>() Documentos comprobatórios de renda dos últimos 3 meses de todos os membros da família maiores de 18 anos:</p> <p>a) Serão computados os rendimentos de qualquer natureza percebidos pelas pessoas da família, a título regular ou eventual, inclusive aqueles provenientes de locação ou arrendamento de bens móveis e imóveis. Anexar todos os comprovantes da renda familiar;</p>

	<p>b) Caso o membro não possuir vínculo empregatício preencher o Anexo IX - Declaração de não possuir vínculo empregatício e anexar a carteira de trabalho</p> <p>c) Caso o membro não contribuir for desempregado preencher o Anexo X - Declaração de desempregado e anexar a carteira de trabalho</p> <p>d) Caso o membro for autônomo preencher o Anexo XI - Declaração de Trabalhador, Informal ou Profissional Liberal e anexar a carteira de trabalho</p>
--	--

ANEXO III - TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, (nome aluno ou responsável) _____, RG _____, CPF _____, residente na Rua _____, nº _____ bairro _____, cidade _____, UF: _____, CEP _____, assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e autenticidade das cópias dos documentos apresentados para matrícula no curso _____, Campus _____.

Tenho conhecimento que: “na hipótese de se comprovar fraude documental, em qualquer momento, posterior, anterior ou durante o Processo Seletivo para Ingresso aos Cursos Superiores ou à matrícula, independente das ações legais cabíveis, garantida a ampla defesa, o candidato será eliminado do Processo Seletivo e perderá, conseqüentemente, o direito à vaga conquistada e a quaisquer direitos dela decorrente”.

Declaro ter conhecimento que a falsidade implicará nas penalidades cabíveis, previstas no artigo 299* do Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Declaro ainda, estar quite com a obrigação eleitoral, conforme previsto na Lei nº 4.961 de 1966, a qual estabelece que:

“Art. 7º O eleitor que deixar de votar e não se justificar perante o juiz eleitoral até 30 (trinta) dias após a realização da eleição, incorrerá na multa de 3 (três) a 10 (dez) por cento sobre o salário-mínimo da região, imposta pelo juiz eleitoral e cobrada na forma prevista no art. 367. (Redação dada pela Lei nº 4.961, de 1966)

§ 1º Sem a prova de que votou na última eleição, pagou a respectiva multa ou de que se justificou devidamente, não poderá o eleitor:

VI - renovar matrícula em estabelecimento de ensino oficial ou fiscalizado pelo governo;”

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do (a) candidato

Assinatura do responsável (candidato menor de 18 anos).

*Código Penal – Falsidade Ideológica

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE NÃO ESTAR MATRICULADO EM CURSO DE GRADUAÇÃO NESTA OU EM QUALQUER OUTRA INSTITUIÇÃO PÚBLICA DE ENSINO SUPERIOR

Eu, _____ portador do RG _____ órgão Expedidor _____ e do CPF _____, declaro, sob as penas da lei, e para fins de apresentação no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Goiano - Campus _____, não estar matriculado em curso de graduação nesta ou em qualquer outra instituição pública de ensino superior em todo território nacional, atendendo o previsto na Lei nº 12.089 de 11 de novembro de 2009.

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam no cancelamento da inscrição do acadêmico _____ no processo de seleção em questão.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Declarante

Assinatura do responsável (candidato menor de 18 anos).

ANEXO IX - DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR VÍNCULO EMPREGATÍCIO

Eu, _____, portador(a) da cédula de identidade nº _____ e do CPF nº _____, declaro, para os devidos fins, que não mantenho vínculo empregatício com qualquer entidade da administração pública ou com empresas da iniciativa privada e não usufruo de qualquer recebimento de valores provenientes de vínculo trabalhista. Confirmo serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente ao registro acadêmico do(a) candidato(a), em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento de sua matrícula no IF Goiano, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (art. 9º da Portaria Normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação).

Local e Data: _____, ____/____/____.

Assinatura do(a) Declarante

ANEXO V - TERMO DE USO DE IMAGEM

Eu, _____, Carteira de Identidade _____, e CPF _____ assumo plena responsabilidade pela indenização do valor real de todo e qualquer dano causado pelo beneficiário da presente MATRÍCULA, ao patrimônio deste estabelecimento, bem como, através de quota parte de danos comprovadamente causados pelo grupo a que pertencer e comprometo-me que me dedicarei às atividades programadas pela instituição, que a mim ou ao meu grupo forem afetas, aceitando todos os dispositivos do Regulamento do curso e do Regimento.

Autorizo o uso de minha imagem e/ou voz e/ou depoimento e/ou dados biográficos em todo e qualquer material entre fotos, documentos e outros meios de comunicação, para ser utilizada em campanhas promocionais e institucional do INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO, bem como seus respectivos campi, sejam essas destinadas à divulgação ao público em geral e/ou apenas para uso interno desta instituição, desde que não haja desvirtuamento da sua finalidade. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e sem limite de tempo ou número de utilizações. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Estou ciente de que faltar os primeiros 10 dias letivos consecutivos acarretará no desligamento da instituição.

_____, ____ de ____ de ____.

Assinatura do candidato

Assinatura do responsável (candidato menor de 18 anos).

ANEXO VI - AUTODECLARAÇÃO

Eu, _____, CPF _____, candidato no Processo Seletivo 2024 para cursos Superiores do IF Goiano para o Curso de _____ no Campus _____, optante do Sistema de Reserva de Vagas (Lei n. 12.711/2012), na categoria de candidato que se autodeclara Preto, Pardo ou Indígena, me declaro:

<input type="checkbox"/> Preto	<input type="checkbox"/> Pardo	<input type="checkbox"/> Indígena
--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

Declaro estar ciente de que esta autodeclaração será verificada, pela Comissão de Heteroidentificação conforme o critério fenotípico de forma presencial, caso necessário, de acordo com o disposto no Edital 28 de 03 de setembro de 2018.

Declaro estar ciente de que esta autodeclaração será verificada pela Comissão de Verificação de Autodeclaração, por meio da conferência dos documentos (uma fotocópia do Registro Administrativo de Nascimento de Indígena (RANI), ou declaração da Comunidade Indígena sobre a condição étnica do candidato, ou de forma presencial, caso necessário, conforme disposto neste Edital.

Declaro também estar ciente de que a prestação de informação falsa ensejará a eliminação do candidato

(a) no processo seletivo do IF Goiano, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis, conforme estabelecido nos seguintes artigos:

Art. 9º da Portaria Normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, que "Dispõe sobre implementação das reservas de vagas em instituições federais de ensino de que tratam na Lei nº 12.711, de 29 de agosto de 2012, e o Decreto nº 7.824, de 11 de outubro de 2012", o qual estabelece:

"Art.9º A prestação de informação falsa pelo estudante, apurada posteriormente à matrícula, em procedimento que lhe assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento de sua matrícula na instituição federal de ensino, sem prejuízo das sanções penais".

Art. 299. do Decreto-Lei nº 2.848, de 07 de dezembro de 1940—(Código Penal) que dispõe: "Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena-reclusão, de um a cinco anos, e multa (...), se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa (...), se o documento é particular".

Data: _____/_____/_____.

Assinatura do Declarante

Assinatura do responsável (candidato menor de 18 anos).

ANEXO VII - LAUDO MÉDICO

A ser encaminhado por todos aqueles que escolheram concorrer pela reserva de vaga PCD

Todos os dados solicitados no Laudo deverão ser rigorosamente preenchidos. O não atendimento às solicitações poderá implicar em prejuízos ao candidato.

O(a) candidato(a) _____
portador(a) do documento de identificação n.º _____, CPF n.º _____, telefones _____, candidato(a) ao Processo Seletivo ENEM, foi submetido(a), nesta data, a exame clínico, sendo identificada a existência de deficiência de conformidade com o Decreto n. 3.298, de 20/12/99 e suas alterações posteriores e na súmula nº 377-STJ, de 22/04/2009.

Assinale, a seguir, o tipo de deficiência do candidato:

() DEFICIÊNCIA FÍSICA*		
1. () Paraplegia	6. () Tetraparesia	11. () Amputação ou Ausência de Membro
2. () Paraparesia	7. () Triplegia	12. () Paralisia Cerebral
3. () Monoplegia	8. () Triparesia	13. () Membros com deformidade congênita ou adquirida
4. () Monoparesia	9. () Hemiplegia	14. () Ostomias
5. () Tetraplegia	10. () Hemiparesia	15. () Nanismo

***Exceto as deformidades estéticas e as que não produzam dificuldades para o desempenho de funções.**

() DEFICIÊNCIA AUDITIVA*: perda bilateral, parcial ou total de 41 decibéis (dB) ou mais, aferida por audiograma, nas frequências de 500 Hz, 1.000 Hz, 2.000 Hz e 3.000 Hz.

***Para os candidatos com deficiência auditiva, o laudo médico deverá vir acompanhado do original do exame de audiometria recente, realizado até 6 (seis) meses anteriores ao último dia das inscrições, acompanhado do relatório do otorrinolaringologista informando se a perda auditiva do candidato é passível de alguma melhora com uso de prótese.**

() DEFICIÊNCIA VISUAL:
() Cegueira - acuidade visual igual ou menor que 0,05 (20/400) no melhor olho, com a melhor correção óptica.
() Baixa visão – acuidade visual entre 0,3 (20/66) e 0,05 (20/400) no melhor olho, com a melhor correção óptica.
() Campo visual – em ambos os olhos forem iguais ou menores que 60°.
() A ocorrência simultânea de quaisquer das situações anteriores.

Para os candidatos com deficiência visual, o Laudo Médico deverá vir acompanhado do original do exame de acuidade visual em ambos os olhos (AO), patologia e campo visual recente, realizado até 6 (seis) meses anteriores ao último dia das inscrições.

() DEFICIÊNCIA INTELLECTUAL : funcionamento intelectual significativamente inferior à média, com manifestação antes dos 18 anos e limitações associadas a duas ou mais áreas de habilidades adaptativas, tais como:			
1. () Comunicação	3. () Habilidades sociais	5. () Saúde e segurança	7. () Lazer
2. () Cuidado pessoal	4. () Utilização de recursos da comunidade	6. () Habilidades acadêmicas	8. () Trabalho

Para os candidatos com deficiência intelectual, o Laudo Médico deverá vir acompanhado do original do Teste de Avaliação Cognitiva (Intelectual), especificando o grau ou nível de funcionamento intelectual em relação à média, emitido por médico psiquiatra ou por psicólogo, realizado no máximo em até 6 (seis) meses anteriores ao último dia das inscrições.

() **DEFICIÊNCIA MÚLTIPLA:** associação de duas ou mais deficiências:

() **TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA:** deficiência persistente e clinicamente significativa da comunicação e da interação sociais, manifestada por deficiência marcada de comunicação verbal e não verbal usada para interação social; ausência de reciprocidade social; falência em desenvolver e manter relações apropriadas ao seu nível de desenvolvimento; padrões restritivos e repetitivos de comportamentos, interesses e atividades, manifestados por comportamentos motores ou verbais estereotipados ou por comportamentos sensoriais incomuns; excessiva aderência a rotinas e padrões de comportamento ritualizados; interesses restritos e fixos.

I – CÓDIGO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID 10):

II – DESCRIÇÃO DETALHADA DA DEFICIÊNCIA (o médico deverá descrever a espécie e o grau ou o nível da deficiência, bem como a sua provável causa, com expressa referência ao código correspondente da CID):

**Laudo com validade apenas dos últimos seis meses da data de análise da documentação.*

Local e Data: _____, ____/____/____

Assinatura, carimbo e CRM do(a) médico(a)

Assinatura do(a) candidato

Assinatura do responsável (candidato menor de 18 anos).

ANEXO VIII - FORMULÁRIO PARA COMPROVAÇÃO DE RENDA PER CAPITA

Lei nº 12.711 de 29/08/012, Decreto nº 7.824, de 11/10/2012, Portaria Normativa nº 18 de 11/10/2012

I – IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO:				
Nome:				
Sexo:	Cor/Etnia:	Estado Civil:	Data nascimento:	Procedência(Cidade/Estado)
Curso:	Inscrição:		RG:	
			CPF:	
Endereço candidato (rua, avenida):			Complemento:	
Bairro:	Cidade:		U.F.:	CEP:
Fone:	Email:			
II – COMPOSIÇÃO FAMILIAR:				
NOME	PARENTESCO	IDADE	ESTADO CIVIL	ATIVIDADE

Declaro que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras.

_____, ____ de _____ de ____.

Assinatura do candidato

Assinatura do responsável (candidato menor de 18 anos).

ANEXO X - DECLARAÇÃO DE DESEMPREGADO(A)

Eu, _____, Portador(a) do RG nº _____, órgão expedidor _____, e CPF nº _____, membro da família do(a) candidato(a) _____ inscrito(a) no Processo Seletivo para Cursos Superiores do IF Goiano no Curso de _____, do Campus _____, declaro, para os devidos fins, que estou desempregado(a) desde a data ____/____/____ quando trabalhei na atividade de _____.

Declaro, ainda, que não recebo nenhuma remuneração e que venho provendo meu sustento da seguinte forma:

Enviar fotocópia dos seguintes documentos:

Carteira de Trabalho com a demissão

Termo de Rescisão de Contrato

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente ao registro acadêmico do(a) candidato(a), em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento de sua matrícula no IF Goiano, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (art. 9º da Portaria Normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação).

Local e Data: _____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Declarante

ANEXO XI - DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR AUTÔNOMO, INFORMAL OU PROFISSIONAL LIBERAL

Trabalhador autônomo é a pessoa física que exerce atividade econômica por conta própria. É o prestador de serviços a outra pessoa que não tem vínculo empregatício, mas pode ter um contrato.

Trabalhador informal não tem vínculo, nem carteira assinada ou qualquer tipo de contrato. As atividades são esporádicas, geralmente denominadas de bicos, incertas, sem especificidade ou relação com outrem.

Profissional Liberal é aquele que tem total liberdade para exercer a sua profissão, podendo constituir empresa ou ser empregado. Deve ter nível universitário ou técnico, bem como registro em uma ordem ou conselho profissional.

Eu, _____, portador(a) do
RG nº _____, órgão expedidor
_____, e CPF nº
_____ membro da família do(a) candidato(a) _____ inscrito no
Processo Seletivo para cursos Superiores do IF Goiano no Curso _____ do
Campus _____, declaro, para os devidos fins, que sou:

Trabalhador(a) Autônomo(a)

Profissional Liberal

Trabalhador(a) Informal

exercendo a função de _____, no ramo
de atividade de _____ não
constante em minha Carteira de Trabalho e Previdência Social, recebendo a seguinte renda bruta nos últimos três meses:

Mês de referência	bruto mensal
Setembro	
Outubro	
Novembro	

Confirmo serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente ao registro acadêmico do(a) candidato(a), em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento de sua matrícula no IF Goiano, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (art. 9º da Portaria Normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação).

Local e Data: _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Declarante

ANEXO XII - DECLARAÇÃO DE NOME SOCIAL

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

_____, e candidato ao curso
_____/Campus _____, 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.**

Local e Data: _____, ____ de _____ de ____.

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