

ANEXO II:
REQUERIMENTO DE INCLUSÃO E USO DO "NOME SOCIAL"

Eu, _____, Data de nascimento: ____ / ____ / _____,
CPF _____, RG: _____, UF emissor: _____,
Endereço: _____,
Número: _____, Bairro: _____, Cidade: _____,
_____, Estado: _____, CEP: _____, TELEFONE: _____,
_____, CELULAR: _____,
Email: _____, inscrito no Processo Seletivo
para discentes do IFSP (EDITAL, Nº 240/2021), para o curso _____,
Câmpus _____, SOLICITO a inclusão e uso do "nome
social" _____

IMPORTANTE: Ao assinar este requerimento, o(a) candidato(a) declara sua expressa concordância em relação ao enquadramento de sua situação. As informações aqui prestadas são de sua inteira responsabilidade e poderá responder judicialmente em caso de apresentação de dados comprovadamente falsos. Esse requerimento deverá ser entregue no campus ofertante do curso para o qual se inscreveu, durante a efetivação da sua matrícula, segundo Capítulo 4.

_____, _____ de _____ de 2021.

Assinatura do(a) Requerente