INSTITUTO FEDERAL
DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
São Paulo

ANEXO II

REQUERIMENTO DE INCLUSÃO E USO DO NOME SOCIAL

Eu, _____, data de nascimento: ____ / ____ / ____ ,

CPF _____ , RG: _____ , UF emissor _____,

CELULAR: ( ) _____, E-mail:

_____, Endereço:

_____ , nº _____ , Bairro:

_____ , Cidade: _____ , Estado:

_____, CEP _____ , participante do Processo Seletivo

do IFSP, **EDITAL nº 88/2024**, *Campus* _____ , para o

curso _____ , número

de inscrição _____ , **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, de acordo com o Edital.

Local e data: _____, _____ / _____ / _____ .

_____

Assinatura do(a) Requerente