

## REQUERIMENTO DE USO DE NOME SOCIAL

(Pessoas não-binárias, travestis ou transexuais)

O Atendimento pelo Nome Social poderá ser concedido **às pessoas não-binárias, travestis ou transexuais** que realizarem corretamente a solicitação do atendimento.

Para proceder com a solicitação, deverá imprimir e preencher este requerimento, anexando cópia do documento de identidade, conforme estabelecido no edital do processo seletivo, e enviar, dentro do período de inscrição, para o e-mail: copese@ifsudestemg.edu.br, com o assunto INSCRIÇÃO NOME SOCIAL.

**Para requerer o uso de nome social você deverá:**

1. Realizar a inscrição no Processo Seletivo;
2. Imprimir e preencher atentamente este formulário;
3. Anexar uma cópia do documento de identidade;
4. No caso em que a pessoa solicitante for menor de 18 anos de idade, deverá ser anexado, também, a cópia do documento de identidade do responsável.
5. Enviar todos os documentos acima para o e-mail copese@ifsudestemg.edu.br com o assunto INSCRIÇÃO NOME SOCIAL no prazo máximo do encerramento da inscrição;

**Observações:**

1. O não preenchimento correto das informações, bem como o envio da solicitação fora do prazo estabelecido em edital inviabilizará a COPESE de providenciar o uso do nome social.
2. É de inteira responsabilidade da pessoa solicitante as informações apresentadas.

### À COMISSÃO DE PROCESSO SELETIVO – COPESE

Eu, \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_,  
nome civil da pessoa solicitante

inscrito(a) no Processo \_\_\_\_/\_\_\_\_ sob nº de inscrição \_\_\_\_\_, venho  
ano/semestre

requerer o uso do meu nome social em todas as etapas do processo seletivo em questão.

**NOME SOCIAL:** \_\_\_\_\_

nome completo em letras de forma

Telefone da pessoa solicitante: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail da pessoa solicitante: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Local Dia Mês Ano

\_\_\_\_\_  
Assinatura da pessoa solicitante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do pai, mãe ou responsável legal  
(Caso o solicitante seja menor de 18 anos)