

**ANEXO V**  
**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 674/2019), para o curso  
\_\_\_\_\_, campus  
\_\_\_\_\_, 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 2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Requerente