



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal Catarinense

---

## REQUERIMENTO PARA REGISTRO DE NOME SOCIAL

**1 – DADOS PESSOAIS**

CPF

									-	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

NOME CIVIL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOME SOCIAL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

GÊNERO

<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--

( ) MASC. ( ) FEM. ( ) NÃO DECLARADO

**10. CONTATO**

TELEFONE RESIDENCIAL <input style="width: 95%;" type="text"/>	CELULAR DO ALUNO <input style="width: 95%;" type="text"/>	OUTRO CONTATO <input style="width: 95%;" type="text"/>
--	--	---

E-MAIL

<input style="width: 95%;" type="text"/>
--

**Especifique o(s) motivo(s) para o requerimento:**


### DECLARAÇÃO

**Declaro** que conheço e estou de acordo com o teor da Resolução 19/CONSUPER, de 29 de junho de 2010, que regulamenta sobre a inclusão do Nome Social nos registros de servidores Públicos Federais e nos registros dos Acadêmicos do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Catarinense.

\_\_\_\_\_ (SC), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do requerente**