



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS  
CAMPUS PALMAS

**EDITAL Nº 21/2018/CAMPUS PALMAS/IFTO, DE 14 DE MAIO DE 2018.**

SELEÇÃO PARA CURSOS SUPERIORES DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E  
TECNOLOGIA DO TOCANTINS – *CAMPUS PALMAS*

**ANEXO VIII**

**FORMULÁRIO NOME SOCIAL**

Nº de Inscrição: \_\_\_\_\_

Eu, (Nome Civil) \_\_\_\_\_,

CPF \_\_\_\_\_ solicito a inclusão do nome social  
\_\_\_\_\_ no meu cadastro, conforme

disposto na resolução CNCD/LGBT nº 12, de 16 de janeiro de 2015, que estabelece parâmetros para a garantia das condições de acesso e permanência de pessoas travestis e transexuais, e todas aquelas que tenham sua identidade de gênero não reconhecida em diferentes espaços sociais – nos sistemas e instituições de ensino, formulando orientações quanto ao reconhecimento institucional da identidade de gênero e sua operacionalização.

NOME CIVIL \_\_\_\_\_

NOME SOCIAL \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato Assinatura do Responsável Legal  
(Apenas para candidato menor de 18 anos)

