

ANEXO VII
FORMULÁRIO NOME SOCIAL

N.º de Inscrição: _____ Eu, (nome civil)

_____,
CPF _____, solicito a inclusão do
nome social _____ no
meu cadastro, conforme disposto na Resolução CNCD/LGBT n.º 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)