

ANEXO II REQUERIMENTO DE INCLUSÃO E USO DO NOME SOCIAL

Eu,			,	data de nas	cimento:	_/_	/
CPF	, RG:			, UF emissor,			
Celular: ()		, E	-mail				,
Endereço:					, nº _		,
Bairro:			_, Cidade:_				,
Estado:	, CEP		, partic	ipante do Ve	estibular Ene	m IF	SP 01/2025
- Curso Técnico	Subsequente ad	o Ensino	Médio em	Multimeios	Didáticos,	na	modalidade
Educação a	Distância	(EaD),	Edital	IFSP	n.º171/202	24,	Campus
				,	número	de	inscrição
SOLICITO a inclu		me socia	ıl:				
concordância em são de sua inteira de dados comp	Ao assinar este n relação ao enqu a responsabilidade rovadamente fals so para o qual se	uadrament e e podera sos. Esse	to de sua si á responder e requerime	tuação. As judicialment ento deverá	informações te em caso o ser entreg	aqu de ap gue i	i prestadas presentação no campus
	Local e data:				/		
	A	ssinatura	do(a) Reque	erente	_		