



ANEXO II
REQUERIMENTO DE INCLUSÃO E USO DO NOME SOCIAL

Eu, _____, data de nascimento: ____ / ____ / ____
, CPF _____, RG: _____, UF emissor _____,
CELULAR: () _____, E-mail: _____,
Endereço: _____, n° _____,
Bairro: _____, Cidade: _____,
Estado: _____, CEP _____, participante do Processo Seletivo do IFSP,
EDITAL nº 100/2025, *Campus* _____,
para o curso _____, número de inscrição _____
, **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, de acordo com o Edital.

Local e data: _____, ____ / ____ / ____.

▪

Assinatura do(a) Requerente