UNIVERSIDADE FEDERAL DO AGRESTE DE PERNAMBUCO
DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO - DRCA

REQUERIMENTO PARA INCLUSÃO DE NOME SOCIAL

Ao Departamento de Registro e Controle Acadêmico/UFAPE,

Eu_____,
CPF nº _____, vinculado ao Curso de _____
_____ desta Instituição de Ensino Superior, vem requerer, nos termos do DECRETO Nº 8.727, DE 28 DE ABRIL DE 2016, a inclusão de meu nome social (nome pelo qual sou identificado nas minhas relações sociais), por ser ( ) travesti ( ) transexual, conforme autodeclaração abaixo, no registro acadêmico e demais documentos de uso interno e oficiais sob responsabilidade do Departamento de Registro e Controle Acadêmico.

AUTODECLARAÇÃO:

_____
_____
_____
_____
_____
_____

NOME SOCIAL:_____
_____

Nestes termos, pede deferimento.

Garanhuns, _____ de _____ de 20_____.

_____
Assinatura

Contatos:

Telefone fixo: (____) _____ - _____

Telefone celular: (____) _____ - _____

Email: _____

1. Preencher formulário e assinar. Após isso, enviar formulário preenchido para processo@ufape.edu.br.