



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Conselho Superior

SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO OU EXCLUSÃO DE NOME SOCIAL
PARA MENORES DE 18 ANOS

Eu, _____

CPF _____ RG _____

Responsável por _____

CPF _____ RG _____

Com base na Resolução 12/2015, do Conselho Nacional de Combate à Discriminação e Promoções dos Direitos de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais (CNCD/LGBT), que regula o uso do Nome Social para pessoas travestis, transexuais e transgêneras, autorizo a solicitação de:

() Inclusão

() Exclusão

do nome social _____, nos/dos registros do Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul (IFRS).

Estou ciente dos termos da Resolução nº 054/2016, que estabelece o fluxo de requisição do nome social para pessoas candidatas ao processo de ingresso discente e estudantes com matrícula regular no âmbito do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul (IFRS).

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) responsável

Assinatura do(a) estudante