



35 – REQUERIMENTO PARA INCLUSÃO E USO DO NOME SOCIAL

Eu, (nome civil) _____, portador(a)
do CPF nº _____, solicito a inclusão e o uso do nome social, a seguir,
_____ nos registros
pertinentes ao Processo de Seleção para ingresso e consequente identificação no âmbito da Universidade
Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre, nos termos do Decreto Federal 8.727/2016.

_____/_____/20____.
Local Data

Assinatura do(a) requerente

(É obrigatória a assinatura física (manuscrita) ou, alternativamente, a assinatura eletrônica realizada exclusivamente por meio da
plataforma gov.br.)