



UNIVERSIDADE  
FEDERAL DO CEARÁ  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

**REQUERIMENTO PARA REGISTRO DE NOME SOCIAL**

**DADOS DO REQUERENTE**

CPF: \_\_\_\_\_

Nome de Registro Civil: \_\_\_\_\_

Nome Social: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

Nome do Pai: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nacionalidade:  Brasileiro nato  Equiparado a Brasileiro: \_\_\_\_\_  
 Brasileiro naturalizado  Estrangeiro: \_\_\_\_\_

Naturalidade (Cidade/UF): \_\_\_\_\_

Raça:  Amarela  Branca  Indígena  Parda  Preta

Possui Necessidade Especial?  Não  Sim. Qual? \_\_\_\_\_

Endereço (completo, com CEP): \_\_\_\_\_

Telefones: Fixo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Escola de Conclusão do Ensino Médio: \_\_\_\_\_

Ano de conclusão do Ensino Médio: \_\_\_\_\_ Tipo da escola:  Pública  Privada

Informações adicionais escrever no verso desta folha

Observação: Anexar cópia de documento de identificação oficial com foto.

**Termo de Compromisso**

Declaro que conheço e estou de acordo com o teor da Resolução 32/CONSUNI, de 04 de outubro de 2013, que dispõe sobre a utilização do Nome Social nos registros funcionais e acadêmicos dos servidores e estudantes da Universidade Federal do Ceará.

Fortaleza, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura