



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins
Reitoria
Campus Palmas
Gabinete da Direção-Geral

EXAME NACIONAL DE ACESSO AO PROFEPT - EDITAL 02/2023

ANEXO I

FORMULÁRIO DE NOME SOCIAL

No da inscrição: _____

Eu, _____, CPF
nº _____, solicito a inclusão do nome social _____

_____ no meu cadastro,
conforme disposto no Decreto no 8.727, de 28 de abril de 2016, que estabelece parâmetros
para a garantia das condições de acesso e permanência de pessoas travestis e transexuais e
todas aquelas que tenham sua identidade de gênero não reconhecida em diferentes espaços
sociais, nos sistemas e instituições de ensino, formulando orientações quanto ao
reconhecimento institucional da identidade de gênero e sua operacionalização.

NOME CIVIL:

NOME SOCIAL:

_____, ____ de _____ de ____.

Assinatura do candidato



Documento assinado eletronicamente por **Noemi Barreto Sales Zukowski, Diretora-Geral**, em 22/03/2024, às 11:10, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.iftto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **2325962** e o código CRC **50F432AB**.

Quadra 310 Sul, Lo 5, s/n, esquina com a Avenida NS 10 - Plano Diretor Sul — CEP 77.021-090
Palmas/TO — (63) 3236-4000
portal.iftto.edu.br — reitoria@iftto.edu.br