

EDITAL DE SELEÇÃO Nº 001/CEAD/UDESC/2018
REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE TRATAMENTO POR NOME SOCIAL

De acordo com os itens 5.8, 5.8.1. e 5.8.2 do Edital de seleção nº 001/CEAD/UDESC/2018 do **Curso de Especialização na modalidade Educação a Distância Em Educação Inclusiva** da UDESC, o *candidato travesti ou transexual que desejar o atendimento pelo nome social* poderá entregar ou encaminhar pelo correio com AR, requerimento que estará disponível exclusivamente no site www.vestibular.udesc.br, para a Coordenadoria de Vestibulares e Concursos da UDESC, na Av. Madre Benvenuta, 2007, Itacorubi, Florianópolis/SC, CEP 88035-001, no período de inscrição **(07 de maio a 07 de junho de 2018)**, indicando os nomes civil e social, e anexando fotocópia autenticada em cartório do seu documento de identidade e cópia do comprovante de inscrição.

Nome social: _____

Nome civil: _____

CPF: _____ Nº de Inscrição _____ Data de nascimento: ____/____/____

E-mai _____ Telefone(s): _____

Cidade de prova: _____

Declaro para fins de realização das provas do do **Curso de Especialização na modalidade Educação a Distância Em Educação Inclusiva**, que desejo obter a alocação em sala de prova conforme nome social indicado acima.

Informo que desejo utilizar, durante a realização das provas do certame, o seguinte ambiente sanitário:

masculino

feminino

Preencher esse campo apenas se o requerente for menor de 18 anos.

Autorizo meu (minha) filho (a) _____ a usar o nome social no do **Curso de Especialização na modalidade Educação a Distância Em Educação Inclusiva**

Assinatura dos pais ou responsável reconhecida em cartório

Nestes Termos
Pede Deferimento.

_____, ____ de _____ de 2018.

Assinatura do Requerente