



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ – IFCE  
CENTRO DE REFERÊNCIA EM EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA – CREAD**

**EDITAL Nº 12/2023 CREAD/GABR/REITORIA-IFCE  
VESTIBULAR UAB 2024.1**

**ANEXO IV  
REQUERIMENTO DE NOME SOCIAL**

\_\_\_\_\_(nome civil),  
Documento de Identificação nº \_\_\_\_\_, expedido pelo \_\_\_\_\_ em  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº \_\_\_\_\_, solicita, com base no  
art. 6º do Decreto nº 8.727, de 28 de abril de 2016, participar do Vestibular UAB 2024.1 com seu nome social,  
\_\_\_\_\_.

Afirma, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro,  
sujeitando-se às penas sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.  
[Cidade] [dia] [mês] [ano]

\_\_\_\_\_  
**Assinatura da pessoa candidata (\*)**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura da pessoa responsável**

**(\*) Assinar conforme registro civil ou nome social. Essa mesma assinatura deverá ser utilizada pela pessoa inscrita ao longo de todo o processo seletivo.**