



**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 1/2024 CREAD/GABR/REITORIA-IFCE
VESTIBULAR UAB 2024.2**

**ANEXO V
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 2024.2 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 a pessoa declarante às penas correspondentes sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

_____ de _____ de 20____.
[Cidade] [dia] [mês] [ano]

Assinatura da pessoa candidata* [obrigatória]

Assinatura da pessoa responsável [obrigatória em caso de pessoa candidata menor de 18 anos]

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