



**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 7/2025 CREAD/GABR/REITORIA-IFCE
VESTIBULAR UAB 2025.2**

**ANEXO V
REQUERIMENTO DE NOME SOCIAL**

Eu, _____ [nome civil], documento de identificação nº _____, expedido pelo _____ em ____/____/_____, Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº _____, solicito, com base no art. 6º do Decreto nº 8.727, de 28 de abril de 2016, participar do **Vestibular UAB 2025.2** com meu nome social: _____.

Afirmo, 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.