



Universidade Federal do Cariri
Centro de Ciências Sociais Aplicadas
Coordenação do Curso de Administração

REQUERIMENTO PARA REGISTRO DE NOME SOCIAL

Nome de Registro Civil	
Nome Social	
Endereço	
CPF	
RG	
Telefone(s)	
Exposição de motivos para uso de <i>Nome Social</i> na UFCA	
Termo de Compromisso	
Declaro que conheço e estou de acordo com o teor da Resolução 32/CONSUNI, de 04 de outubro de 2013, que dispõe sobre a utilização do Nome Social nos registros funcionais e acadêmicos dos servidores e estudantes da Universidade Federal do Ceará (tutora da UFCA).	
Juazeiro do Norte, ____ de _____ de _____.	
_____ Assinatura do(a) discente	
Obs.: aos menores de dezoito anos, a inclusão do nome social deve ser feita por meio de requerimento do(a) interessado(a), acompanhado de termo de autorização dos pais ou responsáveis legais, devidamente reconhecido em cartório.	