

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO PELO NOME SOCIAL

Inscrição _____
Nome social: _____
Nome civil: _____
CPF: _____
Nascimento: _____

Declaro, para fins de realização das provas do Concurso Vestibular ACAFE Verão 2019, que desejo obter o tratamento em sala de prova pelo nome social indicado acima.

Declaro, também, que estou ciente da condição informada para atendimento pelo nome social e de que o deferimento da solicitação está condicionado ao envio dos documentos constantes do item 11.4 do edital 02/2018 do Concurso Vestibular ACAFE Verão 2019.

A Comissão Técnica do Concurso Vestibular ACAFE Verão 2019 analisará a solicitação e a documentação enviada. A confirmação ao candidato(a) estará disponível na área do candidato no dia da confirmação do local de prova item 6 do referido edital.

Local e data

Assinatura do candidato