**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO PROFISSIONAL – PPGP**

**GESTÃO E AVALIAÇÃO DA EDUCAÇÃO PÚBLICA**

**PROCESSO SELETIVO 2024**

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE USO DE NOME SOCIAL**

Conforme Edital – Processo Seletivo 2024, subitem 5.3.2.2 e de acordo com o Decreto nº. 8.727, de 28/04/2016, “é facultada a inscrição com o uso do nome social (designação pela qual a pessoa travesti ou transexual se identifica e é socialmente reconhecida) em contraste com o seu nome oficialmente registrado na certidão de nascimento, e desde que solicitado através de requerimento próprio disponibilizado no site do PPGP (https://mestrado.caedufjf.net) para análise e deferimento”.

Para dar continuidade a sua solicitação do uso do nome social o candidato deverá anexar este Formulário devidamente preenchido no site <https://mestrado.caedufjf.net/processo-seletivo-discente-2024/>, junto ao formulário de inscrição *on-line* e demais documentos necessários, conforme item 5.4 do Edital – Processo Seletivo 2024, até o dia 15 de setembro de 2024, às 23:59 (horário de Brasília), prazo limite para a postagem *on-line*.

Nome Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome Civil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº de Inscrição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declaro que estou inscrito no Processo Seletivo 2024 para Ingresso no Curso de Pós-Graduação Profissional em Gestão e Avaliação da Educação Pública e venho por meio deste solicitar inclusão do meu nome social para identificação pessoal durante o referido processo seletivo, nos termos do Decreto n° 8.727/2016 e Resolução n° 06/2015 CONSU/UFJF.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) candidato(a)