|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **logo** | |  | | --- | | **UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS** | | **Secretaria Geral de Ações Afirmativas, Diversidade e Equidade** | | Via Washington Luís, km 235 – Caixa Postal 676 | | 13565-905 – São Carlos – SP - Brasil | | e-mail: [saade@ufscar.br](mailto:saade@ufscar.br)  3351-9771 | |  | |

**REQUERIMENTO PARA UTILIZAÇÃO DE NOME SOCIAL-DISCENTE**

**Eu (nome civil completo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RA\_\_\_\_\_\_\_\_, Nascido/a em\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_[[1]](#footnote-1), RG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, discente[[2]](#footnote-2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ingresso em\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no curso[[3]](#footnote-3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito o uso social do nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conforme Resolução ConsUni, no 780, de 29 de agosto de 2014, e Resolução ConsUni no 861 de 23 de setembro de 2016, em documentos listados no artigo no1 na Resolução ConsUni no 861, sendo que as normativas estão disponíveis para consulta na página da ProGrad.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

**Local Data**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura**

**E-mail para contato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **RESERVADO A PRO-REITORIA ACADEMICA A QUE O/A ESTUDANTE ESTÁ**  **Requerimento recebido em**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nome legível carimbo e assinatura** | **RESERVADO A SAADE**  **Requerimento recebido em**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nome e assinatura**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

1. Apresentar originais CPF e RG, ou equivalente com foto ao entregar o requerimento [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicar se matriculado/a, estudante regular, estudante de intercambio, estudante especial ou outra condição [↑](#footnote-ref-2)
3. Indicar o nome do curso e se é de graduação, especialização, mestrado ou doutorado, nestes dois últimos indicar de qual programa de pós-graduação. [↑](#footnote-ref-3)