

## UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS DIRETORIA DE REGISTRO E CONTROLE ACADEMICO

## REQUERIMENTO NOME SOCIAL

(Resolução CUNI nº 021, de 7/5/2015 – Regulamenta a utilização do nome social na Universidade Federal de Lavras)

(Resolução CONTIT 021, de 1/3/2015 – Regulamenta a	a utilização do nome social na oniversid	lade i ederal de Lavias)
REQUERENTE  Name de Descietas Circile		
Nome de Registro Civil:		
Matrícula:	Telefone:	
Matricula.	TCICIONC.	
E M.:1.		
E-Mail:		
Curso:		
☐ Graduação	Pós-Graduação	
VENHO SOLICITAR A INCLUSÃO DE MEU NOME SOCIAL (NOME PELO QUAL SOU IDENTIFICADO NAS MINHAS RELAÇÕES SOCIAIS) NO REGISTRO ACADÊMICO E DEMAIS DOCUMENTOS DE USO INTERNO E OFICIAIS SOB RESPONSABILIDADE DA DRCA.		
<ul> <li>Uso interno – diários de classe e listas de presença - NOME SOCIAL;</li> </ul>		
<ul> <li>Uso externo/documentos oficiais – certificado de conclusão, histórico escolar, diploma, atestado - NOME CIVIL (NOME SOCIAL);</li> </ul>		
OBS: Para alteração do endereço de correio eletrônico, favor procurar a DGTI e verificar a disponibilidade de login institucional.		
NOME SOCIAL:		
<b>Gênero:</b> (Lei nº 12.605, de 03/04/2012 – Determina o emprego obrigatório da flexão de gênero para nomear profissão ou grau em diplomas)		
☐ Maculino	Feminino	
//	Accinatura da rac	uuoranta.
Data	Assinatura do requerente	
RECIBO REQUERIMENTO NOME SOCIAL		
Nome de Registro Civil:		
Nome Social:		
Matrícula:		Uso exclusivo da DRCA
		OSO CACIUSIVO UA DICCA
Requereu em/		Assinatura

Observação: O prazo para atendimento desta solicitação é de 30 (trinta) dias.