



FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO PARA UTILIZAÇÃO DO NOME SOCIAL

Estudante: _____

Nome Social: _____

Série: _____

R.G: _____ CPF: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

O(a) estudante matriculado(a) com o número _____, solicita que seja utilizado o Nome Social nos registros escolares conforme artigo 67 da Instrução Normativa da SEE Nº 007/ 2017 e da Resolução CNE/CP 1/2018.

_____, ____/____/____

(cidade e data)

Assinatura do(a) estudante

Assinatura do pai, mãe ou responsável legal (para menores de 18 anos)

RESERVADO À SECRETARIA DA ESCOLA

Requerimento Atendido Em: ____/____/____

Assinatura do servidor(a)