



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
CAMPUS LARANJEIRAS DO SUL – PR
SECRETARIA DA PÓS-GRADUAÇÃO

REQUERIMENTO DE UTILIZAÇÃO DO NOME SOCIAL

Eu

Matrícula n.º: CPF n.º:

Aluno(a) do Mestrado em:

solicito a utilização do **Nome Social:**

e o Gênero de Tratamento feminino ou masculino no âmbito da UFFS, nos termos da Resolução nº 11/2016 – CONSUNI.

Obs.: O(a) aluno(a) poderá requerer a utilização do nome social, no entanto o sobrenome deverá permanecer inalterado, conforme art. 3º da Resolução nº 11/2016 – CONSUNI.

Laranjeiras do Sul-PR, de de .

Assinatura do(a) Mestrando(a)

(via Gov.br digitalmente ou original no documento impresso)