# ANEXO III

**DECLARAÇÃO DE USO DO NOME SOCIAL**

Eu, (nome social) , portador do CPF nº , RG nº , residente na



, e candidato(a) à bolsa de supervisor(a) do Programa Institucional de Bolsas de Iniciação à Docência do Curso de Licenciatura em do Câmpus

, declaro que, em conformidade com os dispostos dos artigos 205, 206 e 207 da Constituição Federal de 1988, do art. 3º, IV, da Lei 9.394, de 20 de dezembro de 1996 (LDB), de acordo com a Resolução nº 12, de 16 de janeiro de 2015 do Conselho Nacional de Combate à Discriminação e Promoções dos direitos de Lésbicas, Gays, Travestis e Transexuais – CNCD/LGBT, desejo ser reconhecido(a), identificado(a) e denominado(a) pelo nome social adotado por mim no âmbito deste Instituto, sem que haja menção ao meu nome civil.

Ciente de que os dados registrados em meu Documento Oficial de Identificação não coincidem com o nome social adotado por mim, segue anexa cópia de meu Documento Oficial de Identificação, contendo assinatura e foto, para que eu possa ser devidamente identificado(a) e participar desta seleção utilizando meu nome social.

## \* O(A) candidato(a) deverá fazer inscrição utilizando o nome social.

, de de 2024.



Assinatura do (a) Declarante conforme Documento Oficial no Registro Civil