



UNIVERSIDADE
FEDERAL DE JUIZ DE FORA
Central de Atendimento
Campus Juiz de Fora

REQUERIMENTO USO NOME SOCIAL

O(A) requerente poderá utilizar outro modelo, inclusive manuscrito se preferir.

SOLICITAÇÃO DE USO DE NOME SOCIAL

Nome Social:

CPF:

Matrícula (se souber):

Telefone:

E-mail:

O(A) requerente acima identificado(a) solicita junto à Universidade Federal de Juiz de Fora, conforme possibilitado pela Resolução 24/2019 - Consu e pela Portaria 1184/2019 – Cdara, o uso de Nome Social com a opção de emissão de documentos:

Instruções:

Enviar para faleconosco@ufjf.edu.br:

- Esse formulário preenchido, assinado e escaneado (ou salvo como PDF-A com assinatura digital válida)
- Imagem escaneada da identidade para conferência da assinatura

Caso use um celular para escanear, garantir a boa qualidade. Se possível utilize um aplicativo de escaneamento como, por exemplo, CamScanner®, Adobe Scan®, Microsoft Office Leans®, outro que preferir.

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura