



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS
DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO

UTILIZAÇÃO DO NOME SOCIAL

Senhor/a Pró-Reitor/a de Graduação,

O/A aluno/a abaixo assinado e qualificado/a vem requerer a V.S.^a a UTILIZAÇÃO DO NOME SOCIAL, nos termos da Resolução nº 29/2016 – CONSUNI/UFAL, de 06 de junho de 2016.

NOME CIVIL:	CPF:
	RG:
NOME SOCIAL:	GÊNERO: () MASCULINO () FEMININO () OUTRO
CURSO/CAMPUS:	MATRÍCULA:
E-MAIL:	TELEFONE:
Marque uma das opções: () Requer a exibição do nome social apenas internamente na UFAL. () Requer a exibição do nome social internamente e nos documentos oficiais até a integralização do curso. () Requer a exibição do nome social e do nome civil nos documentos oficiais até a integralização do curso.	

() Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e autenticidade das cópias dos documentos anexados para o processo de **UTILIZAÇÃO DO NOME SOCIAL**.

Declaro estar ciente de que a falsidade nas informações apresentadas implicará penalidades cabíveis, notadamente no que diz respeito ao CAPÍTULO III (Art. 296 ao 305) do Código Penal Brasileiro.

Declaro para fins de direito, que as informações e cópias de documentos apresentados para os respectivos setores são verdadeiros e autênticos.

E por ser esta a expressão da verdade, firmo o presente.

Assinatura do/a aluno/a (Nome Civil):		Data:
--	--	-------

AO TEMPO QUE O/A REQUERENTE SE DECLARA CIENTE DE QUE:

- 1) O requerimento de utilização do NOME SOCIAL deverá ser solicitado pelo/a interessado/a;
- 2) O requerimento de utilização do NOME SOCIAL ocorrerá observando a legislação em vigor e as normas vigentes na Universidade;
- 3) O requerimento de utilização do NOME SOCIAL poderá ser solicitado em qualquer momento.

OBSERVAÇÕES:

- a) Preenchimento em letras de forma.
- b) **Anexar cópia do documento de identificação;**
- c) O presente requerimento com a documentação exigida deverá ser enviado para o devido cadastro do processo administrativo eletrônico ao setor responsável, a depender do tipo da solicitação, indicado nos fluxogramas anexos ou conforme seu Campus: Protocolo Geral do Campus A. C. Simões (protocolo.geral@reitoria.ufal.br); Protocolo do Campus de Arapiraca (protocolo@arapiraca.ufal.br); Secretaria de Cursos do Campus Sertão (secretaria@delmiro.ufal.br) ou CECA (secretaria.engenharias@ceca.ufal.br). Consulta pública do processo administrativo através do site: <http://sipac.sig.ufal.br/sipac/>.
- d) Informações através dos contatos: (82) 3214-1110 / prograd@ufal.br.

_____ / ____ / ____
Local Data

Assinatura do/a aluno/a (NOME CIVIL)

Assinatura do/a aluno/a (NOME SOCIAL)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS
DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO

FLUXOGRAMA DE UTILIZAÇÃO DO NOME SOCIAL

