

ANEXO XV - EDITAL Nº 001/2025/PSS – IDR-PARANÁ
FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE USO DE NOME SOCIAL

DADOS PESSOAIS DO(A) CANDIDATO(A)

Nome Civil: _____

Nome Social: _____

Número do CPF: _____

Número do RG: _____

Órgão Expedidor: _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____

E-mail: _____

Telefone: (____) _____

DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que desejo ser identificado(a) exclusivamente pelo **Nome Social** indicado acima, em conformidade com o disposto no Decreto Federal nº 8.727/2016, que dispõe sobre o uso do nome social por pessoas travestis e transexuais no âmbito da administração pública federal direta, autárquica e fundacional.

Estou ciente de que esta solicitação se aplica apenas ao Processo Seletivo Simplificado regido pelo Edital nº 001/2025/PSS – IDR-Paraná.

_____, _____ de _____ de _____.

Local e Data

Assinatura do(a) Candidato(a)

Instruções:

- Anexar cópia do documento de identidade com foto.
- Enviar com os demais documentos no ato da inscrição.