

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE USO DE NOME SOCIAL**

**NOME SOCIAL** [REDACTED]

**NOME CIVIL** [REDACTED]

**DATA DE NASCIMENTO** [REDACTED]

**RG** [REDACTED]

**CPF** [REDACTED]

**LOCAL/DATA** [REDACTED], [REDACTED] de [REDACTED] de 20 [REDACTED].

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DA/O REQUERENTE

A/o candidata/o acima qualificada/o vem pelo presente requerer o nome social com vistas a participação no Processo Seletivo, regulamentado pelo Edital N° 71/2022 – SESP, conforme determinado no subitem 5.1.4 do mesmo.

Devendo:

I. Encaminhar via e-protocolo seu documento de identidade digitalizado, juntamente com este formulário devidamente preenchido, no período previsto em Edital.