



FORMULÁRIO DE INCLUSÃO/EXCLUSÃO DE NOME SOCIAL

PROEN – PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO, ENSINO MÉDIO E
PROFISSIONALIZANTE
DRA – DIVISÃO DE REGISTROS ACADÊMICOS

PARTE SOMBREADA DEVERÁ SER PREENCHIDA PELO ACADÊMICO (em letra de forma)

Vínculo Pessoa _____, acadêmico(a) do

curso de _____, com base nos termos da Instrução Normativa FURB nº. 01/2019, requer:

Inclusão de seu nome social

Exclusão de seu nome social

Na emissão de documentos oficiais, requer:

Utilização apenas do Nome Civil.

Utilização do Nome Civil, concomitantemente com o Nome Social.

Dados de Contato (o parecer será enviado por e-mail)

E-mail: _____ Celular: () _____

Instruções (IMPORTANTE)

- Entregar pessoalmente este documento preenchido na (sem rasuras) na **Praça de Atendimento ao Estudante** (no bloco A - campus I);
- O preenchimento deste requerimento não é garantia de deferimento, a solicitação será analisada pela DRA;
- O preenchimento deste requerimento presume o conhecimento prévio do aluno quanto ao disposto na Instrução Normativa FURB Nº 01/2019;
- Somente serão aceitos requerimentos de estudantes menores de idade que possuírem a assinatura de um dos pais ou de seu responsável legal.

Data: ____/____/____.

ASSINATURA

ASSINATURA DOS PAIS OU RESPONSÁVEL CASO O ESTUDANTE
SEJA RELATIVAMENTE OU ABSOLUTAMENTE INCAPAZ

Parecer da Divisão de Registros Acadêmicos

Deferido Indeferido

Data: ____/____/____.

ASSINATURA