



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira – UNILAB
Pró-Reitoria de Políticas Afirmativas e Estudantis - PROPAE

REQUERIMENTO - USO DO NOME SOCIAL

1. JUSTIFIQUE DE FORMA BREVE OS MOTIVOS DA SOLICITAÇÃO: _____ _____ _____		
2. NOME DE REGISTRO CIVIL (campo obrigatório) (anexar cópia do RG): _____		
3. NACIONALIDADE (campo obrigatório):	4. ORIENTAÇÃO SEXUAL:	
5. ESTADO CIVIL:	6.IDADE:	7.COR:
8.CURSO DE GRADUAÇÃO (campo obrigatório):	9.ANO DE INGRESSO:	
10..MATRICULA (campo obrigatório):	11..TELEFONE (campo obrigatório):	
12.EMAIL (campo obrigatório):		
13.Já sofreu algum tipo de preconceito e/ou violência na Unilab devido sua orientação sexual? () Sim () Não		
14. Em caso afirmativo, deseja relatar como a situação ocorreu? _____ _____ _____ _____ _____		

As questões não especificadas como de campo obrigatório são de uso exclusivo da equipe social da COEST/PROPAE e serão utilizadas para subsidiar o planejamento das ações voltadas à diversidade sexual no âmbito da Unilab.

Nos termos de artigo 1º e 7º, da Resolução nº 31, de 02 de Dezembro de 2014, eu _____ (nome civil do/a interessado), RG nº _____ CPF sob o nº _____, solicito _____ (especificar se é inclusão ou retirada) **do uso do meu nome social** (_____), nos documentos de uso interno da Unilab (Diários de classe, cadastros, carteiras de identificação estudantil, endereços eletrônicos, formulários, listas de presença, divulgação de notas e resultados de editais, tanto impressos como emitidos eletronicamente pelo sistema oficial de registro e controle acadêmico,

Acarape, _____ de _____ 20__

Assinatura do/a requerente