

# Anexo 5

## Solicitação de tratamento por nome social

Solicito que me tratem pelo meu nome social:

### Meus pronomes

☐ ela / dela

☐ ele / dele

☐ elu / delu

### Meus dados

Nome civil (igual ao da certidão de nascimento)

Data de nascimento

CPF

RG

Cidade / data

Assinatura

**Só será permitida assinatura de próprio punho ou assinatura eletrônica.** Garanta que a assinatura eletrônica tenha validade, caso contrário sua inscrição poderá ser reprovada. Não serão aceitas assinaturas digitalizadas e coladas.