



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA FARROUPILHA

REQUERIMENTO DE INCLUSÃO DE NOME SOCIAL

Eu, _____, portador(a) da Cédula de Identidade nº _____ e CPF nº _____, matrícula nº _____, Curso _____ do Instituto Federal Farroupilha - *Campus* _____, venho através deste, REQUERER a inclusão do uso do meu nome social _____ nos documentos do IFFar.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Requerente ou Responsável (legível)
RG ou CPF: _____

Conforme o art. 2º § 5º da IN 04/2025, mediante o requerimento do(a) discente, a Coordenação de Registros Acadêmicos (CRA) comunicará a Coordenação do Curso do qual o(a) discentes está matriculado(a), que por sua vez, informará os(as) docentes vinculados(as) a turma do(a) estudante. Além dessa, a CRA comunicará à Coordenação de Ações Afirmativas da unidade, para que juntamente com o Núcleo de Gênero e Diversidade Sexual (Nugedis) possam acompanhar as(os) discentes para contribuir com a permanência e êxito desses(as) estudantes.