

**EDUFOR - PROCESSO SELETIVO VESTIBULAR MEDICINA 2024**  
**MODALIDADE DE PROVA ONLINE**

**REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE USO DO NOME SOCIAL**

Nome Civil: \_\_\_\_\_

Nome Social: \_\_\_\_\_

Número da Inscrição: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_

Local/Data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente

O (a) candidato (a) acima qualificado (a) vem pelo presente requerer uso do nome social para realização de Prova referente a inscrição no Concurso/ Processo \_\_\_\_\_, conforme previsto e determinado no item 4.22 e subitens do Edital.

Devendo:

- Encaminhar pelo e-mail, [medicina.edufor@aietec.com.br](mailto:medicina.edufor@aietec.com.br), a fotocópia do seu documento de identidade juntamente com o requerimento devidamente preenchido, endereçado ao AIETEC, no período de inscrição previsto em Edital.
- Para o candidato menor de dezoito anos o requerimento deverá conter a assinatura dos pais ou responsável juntamente com uma fotocópia do documento de identidade, autorizando o uso do nome social do requerente.

Preencher esse campo apenas se o requerente for menor de 18 anos.

Autorizo meu (minha) filho (a) \_\_\_\_\_  
a usar o nome social no \_\_\_\_\_ da IES \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura dos pais ou responsável reconhecida em cartório

\*Sob nenhuma hipótese será deferida a solicitação que não atender ao disposto nos termos previstos cabendo à EDUFOR a análise e deferimento da solicitação do uso do nome social.

Obs. Verifique os procedimentos e documentação no edital do concurso/processo seletivo.  
Este formulário só terá validade quando enviado em conformidade com disposto no Edital da Seleção Vigente.