



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

EDITAL 01/2021 – Anexo II

Formulário para Solicitação de Inclusão do Nome Social

Eu, _____,
(nome completo – IDENTIFICAÇÃO CIVIL)

CPF nº _____, inscrição nº _____, candidato (a) inscrito (a) no
Processo Seletivo de Residência _____ do Centro de
Ciências da Saúde/UFES, Edital nº 01/2021, amparado(a) pela Resolução nº 12/15 do Conselho
Nacional de Combate à Discriminação/LGBT, solicito que seja incluído o nome social* no meu
cadastro de inscrição.

_____, _____ de _____ de 2021.

NOME SOCIAL

Assinatura do candidato - IDENTIFICAÇÃO CIVIL

* Entende-se por nome social a designação pela qual a pessoa travesti ou transexual se identifica e é socialmente reconhecida. (Decreto 8.727, de 28 de abril de 2016, parágrafo único, inciso I)