

# ANEXO 11

## 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

RG

CPF

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.