



PREFEITURA MUNICIPAL DE AREIA
ESTADO DA PARAÍBA



ANEXO V – DECLARAÇÃO DE USO DO NOME SOCIAL

(Documento EXCLUSIVO para pessoas transgênero/travesti/transsexual que solicitam uso de nome social)

À Comissão Permanente de Concursos da Universidade Estadual da Paraíba

Nos termos do artigo 4º da Lei Estadual nº 10.908, de 08 de junho de 2017, eu,
_____ (nome civil do interessado(a)), enquanto
pessoa transgênero/travesti/transsexual, portadora da Cédula de Identidade nº
_____ e inscrita no CPF sob o nº _____, solicito ser tratada
através do meu nome social “_____” (indicação do nome social),
durante a realização das fases do Concurso Público da Prefeitura Municipal de Areia.

_____, ____ de _____ de 20____

Assinatura do interessado (a)