



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUSA
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), 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 Sousa.

_____ (local e data)

Assinatura do interessado