



PREFEITURA MUNICIPAL DE TAVARES
ESTADO DA PARAÍBA



ANEXO V – DECLARAÇÃO DE USO DO NOME SOCIAL

(Documento EXCLUSIVO para pessoas transgênero/travesti/transexual 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/transexual, 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 Tavares.

_____, ____ de _____ de 20____

Assinatura do interessado (a)