



REQUERIMENTO PARA REGISTRO DE NOME SOCIAL

DADOS DO REQUERENTE

CPF: _____
Nome de Registro Civil: _____
Nome Social: _____
Matrícula: _____ Curso: _____
Nome do Pai: _____
Nome da Mãe: _____

Data de Nascimento: ____/____/____.

Nacionalidade:

() Brasileiro nato.

() Estrangeiro.

() Brasileiro naturalizado.

Naturalidade (Cidade/UF): _____

Possui Necessidade Especial?

() Não.

() Sim. Qual? _____

Endereço: _____

CEP: _____.

Telefones:

Fixo: _____ . Celular: _____.

E-mail: _____.

- Em caso de menor de idade, é preciso apresentar termo de autorização por escrito dos pais ou responsáveis legais, reconhecido em cartório.

Termo de Compromisso

Eu, _____ ,
matrícula nº. _____ venho requerer junto ao Sistema de Bibliotecas da Universidade
Federal do Ceará (SiBi-UFC), a inclusão do meu nome social e me comprometo a manter atualizados
todos os meus dados cadastrais.

Fortaleza, ____ de _____ de _____.

Assinatura