

REQUERIMENTO: INCLUSÃO DO NOME SOCIAL

Nº. _____ - DAC/CETAM

Requerente:		Data: ____ / ____ / ____	
Nome Social:		Município/Unidade:	
Endereço:			
Data do Nasc.:	RG:	CPF:	Celular:
Curso:			

O(a) estudante matriculado(a) no curso de _____,
solicita que seja UTILIZADO o Nome Social _____
_____ nos registros acadêmicos das Unidades
de Educação Profissional e Tecnológica (UEPT's) do Centro de Educação Tecnológica do
Amazonas (Cetam) de acordo com a Instrução Normativa nº 01, de 17 de fevereiro de 2022.

Obs.: Para estudante menor de 18 (dezoito) anos, faz-se necessário anexar a autorização do seu responsável ou seu representante legal.

Assinatura do Requerente

Assinatura do Atendente

Parecer do DAC/CETAM: _____

Assinatura do Parecerista _____ DATA ____ / ____ / ____

COMPROVANTE DE REQUERIMENTO – NOME SOCIAL Nº ____ / ____ / ____ DAC/CETAM.

Requerente:	Data: ____ / ____ / ____
-------------	--------------------------

REQUERIMENTO: RETIRADA DO NOME SOCIAL

Nº. _____ - DAC/CETAM

Requerente:

Data: ____ / ____ / ____

Nome Social:

Município/Unidade:

Endereço:

Data do Nasc.:

RG:

CPF:

Celular:

Curso:

O(a) estudante matriculado(a) no curso de _____,
solicita que seja RETIRADO o Nome Social _____
_____ dos registros acadêmicos das Unidades
de Educação Profissional e Tecnológica (UEPT's) do Centro de Educação Tecnológica do
Amazonas (Cetam) de acordo com a Instrução Normativa nº 01, de 17 de fevereiro de 2022.

Assinatura do Requerente

Assinatura do Atendente

Parecer do DAC/CETAM: _____

Assinatura do Parecerista _____ DATA ____ / ____ / ____

COMPROVANTE DE REQUERIMENTO – NOME SOCIAL Nº ____ / ____ / ____ DAC/CETAM.

Requerente:

Data: ____ / ____ / ____