



AMAZONAS
GOVERNO DO ESTADO

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 0003/2025 - COTEP/CETAM.

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: ____/____/____





AMAZONAS
GOVERNO DO ESTADO

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 0003/2025 - COTEP/CETAM.

Assinatura do Requerente

Assinatura do Atendente

Parecer do DAC/CETAM:

Assinatura do Parecerista _____ DATA ____/____/____

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

Requerente:

Data: ____/____/____

