**REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE TRATAMENTO POR NOME SOCIAL**

De acordo com o Edital de Abertura 007/2019 da CCCV e no Manual do Candidato o nome social no Processo Seletivo de Ingresso, Próprio e Unificado – Concurso Vestibular 2019 da UNESPAR poderá ser solicitado, pelo **candidato travesti ou transexual** (pessoa que deseja ser reconhecida socialmente, em consonância com sua identidade de gênero) que após realizar sua inscrição deverá preencher este Requerimento e encaminhar juntamente com a cópia do RG e CPF à CCCV via e-mail vestibular@unespar.edu.br até o **dia 20 de setembro** de 2019.

Nome Civil:........................................................................................................................................................

Nome Social:.....................................................................................................................................................

CPF:........................................N° de Inscrição......................................Data de Nascimento......../......../.............

E-mail: .................................................................... Telefone (s): .....................................................................

Declaro para fins de realização das provas do Vestibular 2019/2020, que desejo tratamento em sala de prova conforme nome social indicado acima.

Informo que desejo utilizar, durante a realização das provas do Vestibular 2019/2020, o seguinte ambiente sanitário:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Masculino |
|  |  |
|  | Feminino |

*Caso o candidato seja menor de dezoito anos o requerimento deverá conter a assinatura dos pais ou responsável juntamente com uma fotocópia do documento de identidade, ambas devidamente reconhecidas em cartório, autorizando o uso do nome social do requerente.*

|  |
| --- |
| Preencher esse campo apenas se o requerente for menor de 18 anos.Autorizo meu (minha) filho (a).......................................................................a usar o nome social no Vestibular 2019/2020 da UNESPAR.  .......................................................................... Assinatura dos pais ou responsável  reconhecida em cartório |

Nestes termos.

Pede Deferimento.

................................, .......... de ......................... de 2019.

................................................................................

Assinatura do Requerente

Comissão Central de Concurso Vestibular da

Universidade Estadual do Paraná - CCCV