



REQUERIMENTO DE INCLUSÃO/ EXCLUSÃO DE NOME SOCIAL

MESTRADO PROFISSIONAL EM EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

NOME CIVIL:

DATA DE NASCIMENTO:

CPF:

RG (CARTEIRA DE IDENTIDADE):

ÓRGÃO EXPEDIDOR:

UF (ESTADO):

DATA DE EXPEDIÇÃO:

Vem por meio deste solicitar, com base no Art. 6º do Decreto No 8.727, de 28 de abril de 2016:

Inclusão de seu nome social (nome completo sem abreviaturas):

Exclusão de seu nome social (nome completo sem abreviaturas):

no registro de matrícula no ProfEPT-IFAC/CRB.

Rio Branco/AC, ____/____/20____

Assinatura do autor