



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins
Reitoria

APÊNDICE I

REQUERIMENTO PARA ADOÇÃO DO NOME SOCIAL NO IFTO – ESTUDANTE

Eu, _____,
portador do RG nº _____, órgão expedidor _____,
e CPF nº _____, devidamente matriculado no curso
_____, *Campus* _____,
sob o número de matrícula nº _____, requero ao Instituto Federal
do Tocantins a **ADOÇÃO DO MEU NOME SOCIAL** nesta Instituição, nos termos da Instrução
Normativa nº 2/2019/REI/IFTO, de 12 de novembro de 2019.

Dessa forma, requero a utilização do seguinte nome:
_____.

_____, ____ de _____ de _____.

Nome completo e assinatura do estudante ou de seu representante legal



Documento assinado eletronicamente por **Antonio da Luz Júnior, Reitor**, em
04/12/2019, às 23:00, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no
art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
[http://sei.ifto.edu.br/sei/controlador_externo.php?
acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0](http://sei.ifto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código
verificador **0864898** e o código CRC **21C036F6**.

Avenida Joaquim Teotônio Segurado, Quadra 202 Sul, ACSU-SE 20, Conjunto 1, Lote 8 - Plano Diretor
Sul — CEP 77020-450 Palmas/TO — (63) 3229-2200
portal.ifto.edu.br — reitoria@ifto.edu.br