



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

### APÊNDICE III

#### REQUERIMENTO PARA EXCLUSÃO DO USO 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 **EXCLUSÃO DO USO DO MEU NOME SOCIAL** nesta Instituição, nos termos da  
Instrução Normativa nº 2/2019/REI/IFTO, de 12 de novembro de 2019.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ 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 **0867763** e o código CRC **29B30417**.

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

Referência: Processo nº 23235.026222/2018-31

SEI nº 0867763