



ANEXO III

REQUERIMENTO DE INCLUSÃO E USO DE NOME SOCIAL

REQUERIMENTO DE INCLUSÃO E USO DO “NOME SOCIAL”

Para o candidato(a) que ainda não procedeu à retificação de seu nome e gênero

Nos termos do **Decreto Federal nº 8.727**, de 28 de abril de 2016, eu, _____
_____, portador(a) da

Nome do(a) Candidato(a)

Cédula de Identidade nº _____ e CPF nº _____,
inscrito(a) no **Processo Seletivo – Edital nº 02/2024, da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP**, para a área de Residência Médica
_____, solicito a inclusão do meu Nome Social
(_____),

(indicação do Nome Social)

nos registros relativos aos serviços prestados por esse órgão/entidade.

_____, _____ de _____ de 202__ .
Cidade Dia Mês

Assinatura do(a) Candidato(a)