

ANEXO IV

CONVOCATÓRIA DE ARTISTAS VISUAIS PARA EXPOSIÇÃO DO SOBRADO DR. JOSÉ LOURENÇO 2023

DECLARAÇÃO NOME SOCIAL

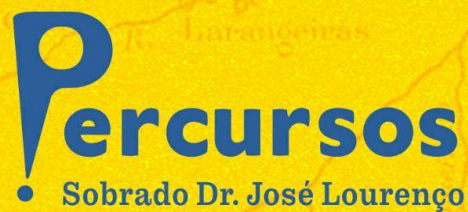
Eu, (nome social) _____,
portador do CPF nº _____, RG nº _____, residente
na

_____, habilitado na CONVOCATÓRIA DE ARTISTAS
VISUAIS PARA EXPOSIÇÃO DO SOBRADO DR. JOSÉ LOURENÇO 2023, que visa
selecionar artistas visuais para participar da Exposição do Sobrado Dr. José Lourenço.
Declaro que, em conformidade com os dispostos dos artigos 205, 206 e 207 da Constituição
Federal de 1988, do art. 3º, IV, da Lei 9.394, de 20 de dezembro de 1996 (LDB), de acordo
com a Resolução nº 12, de 16 de janeiro de 2015 do Conselho Nacional de Combate à
Discriminação e Promoções dos direitos de Lésbicas, Gays, Travestis e Transexuais –
CNCD/LGBT, respaldados pelos princípios e metas firmados no âmbito do Plano de
Desenvolvimento Institucional 2012-2016, desejo ser reconhecido(a), identificado(a) e
denominado(a) pelo nome social adotado por mim no âmbito deste Instituto, sem que haja
menção ao meu nome civil.

Ciente de que os dados registrados em meu Documento Oficial de Identificação não
coincidem com o nome social adotado por mim, segue anexa cópia de meu Documento
Oficial de Identificação, contendo assinatura e foto, para que eu possa ser devidamente
identificado e contratado através deste certame utilizando meu nome social.

Fortaleza, _____ de _____ de 2023.

Assinatura da(o) candidata(o)



* O candidato deverá anexar cópia do RG a esta declaração.