

DECLARAÇÃO PARA TRATAMENTO NOMINAL

Os campos em **vermelho** deverão ser preenchidos pelo Candidato, conforme Decreto nº 55.588 de 17/03/2010 (tratamento nominal das pessoas transexuais e travestis nos órgãos públicos do Estado de São Paulo)

Este formulário deverá ser devidamente preenchido e entregue na Unidade detentora do Concurso Público ou Processo Seletivo Simplificado, juntamente com a Ficha de Inscrição.

DECLARAÇÃO PARA TRATAMENTO NOMINAL

(DECRETO Nº 55.588, DE 17/03/10)

Eu, , RG nº UF ,
(nome que consta no RG)

declaro, nos termos do Artigo 2º, do Decreto nº 55.588, de 17/03/10, que sou identificada(o),
reconhecida(o) e denominada(o) em minha inserção social pelo prenome de
..... , de modo que solicito a inclusão e uso deste nome social em todas as fases do concurso
público/processo seletivo simplificado para o qual estou me candidatando, conforme ficha de inscrição
anexa, devendo ser o único prenome a constar em toda e qualquer publicação referente a este certame.

..... de de 20.....

.....
(assinatura do candidato)