

**ANEXO IV – DECLARAÇÃO DE USO DO NOME SOCIAL**

(Documento **EXCLUSIVO** para pessoas transgênero/travesti/transsexual que solicitam uso de nome social)

À Comissão Permanente de Concursos da Universidade Estadual da Paraíba

Nos termos do art. 4º da Lei Estadual nº 10.908, de 08 de junho de 2017, eu,  
\_\_\_\_\_  
(nome civil do interessado), enquanto  
pessoa transgênero/travesti/transsexual, portadora da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_  
e inscrita no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, **solicito ser tratada através do meu  
nome social “\_\_\_\_\_” (indicação do nome social), durante  
a realização das fases do Processo Seletivo da Universidade Estadual da Paraíba.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

(local e data)

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do(a) interessado(a)**