



## REQUERIMENTO DE INCLUSÃO DE NOME SOCIAL

Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_ (nome social), portador do Documento de Identificação nº \_\_\_\_\_, expedido pelo \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, com o nome de registro civil, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ estudante da Faculdade de Educação da USP, sob o nº usp: \_\_\_\_\_, solicito, com base no **Decreto Estadual nº 55.588/2010 e Resolução CoIP nº 8705, de 09 de outubro de 2024.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura da(o) Estudante

E-mail para contato: \_\_\_\_\_

**Obs.:**

*Para solicitar a alteração do seu nome no Histórico Escolar e nos Cartões USP, preencha este formulário e encaminhe o seu PDF no e-mail, [graduacaofe@usp.br](mailto:graduacaofe@usp.br) com a cópia do seu RG ao Serviço de Graduação da FEUSP com o título "Nome Social – Nome completo e Nº USP".*