



ANEXO III

REQUERIMENTO DE TRATAMENTO POR NOME SOCIAL

ARRAIÁ DA JUVENTUDE 2026

De acordo com o EDITAL N° 05 – CG N° - SELEÇÃO DE QUADRILHAS JUNINAS - ARRAIÁ DA JUVENTUDE 2026, em sua cláusula 4.2, o(a) participante que se identifica e quer ser reconhecido(a) socialmente, em consonância com sua identidade de gênero, para realizar sua inscrição e deseja o atendimento pelo nome social durante a execução do Evento, deverá enviar no ato da inscrição o presente ANEXO VI – REQUERIMENTO DE TRATAMENTO POR NOME SOCIAL, indicando nome civil e social.

Declaro, para fins de participação no EDITAL N° 05 – CG N° - SELEÇÃO DE QUADRILHAS JUNINAS - ARRAIÁ DA JUVENTUDE 2026, que desejo efetuar a minha inscrição como sendo do gênero:

() masculino

() feminino

Informo que desejo também utilizar, durante a participação no EDITAL N° 05 – CG N° - SELEÇÃO DE QUADRILHAS JUNINAS - ARRAIÁ DA JUVENTUDE 2026, o seguinte ambiente sanitário:

() masculino

() feminino

Por ser de legítima identificação de gênero, em conformidade com o nome social que apresento abaixo, nestes termos, peço deferimento.

NOTA EXPLICATIVA 1: A função refere-se ao papel que o membro do(a) grupo/coletivo/quadrilha junina representa durante a apresentação, por exemplo: Marcador, Rainha/Princesa, Noiva, Noivo, etc.

Fortaleza/CE, _____ de _____ de 2026.

Nome social: _____

Nome civil: _____

Função: _____

RG.: _____

CPF: _____

Telefone: _____

Email: _____

Endereço (com CEP): _____

Data de nascimento: _____

Rede Social: _____

Assinatura do(a) requerente: _____

