**ANEXO II**

**REQUERIMENTO DE NOME SOCIAL**

Marília,       de       de 202      .

Eu,      CPF      , requeiro, nas formas da lei, o tratamento pelo NOME SOCIAL       durante o Processo Seletivo 2025do Programa de Pós-Graduação em Saúde e Envelhecimento da Faculdade de Medicina de Marília – FAMEMA– DOUTORADO, regido pelo Edital n.º      /202     . Estou ciente que o NOME SOCIAL será o único nome divulgado em toda e qualquer publicação relativa ao Processo Seletivo.

Assinatura do candidato