

## VESTIBULAR 2025/2

### Termo de Consentimento para Tratamento de Dados Pessoais - Nome Social

Nome social: _____
Nome civil: _____
CPF: _____ Inscrição Vestibular: _____ Data de nascimento: ____/____/____
Curso: _____ Instituição: _____

Declaro, para fins de realização das provas do Processo Vestibular 2025/2 Unicritiba, no dia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, que desejo obter o tratamento em sala de provas pelo nome social indicado acima.

Em caso de aprovação no Vestibular e consequente matrícula, concordo que o Unicritiba colete e trate meu dado pessoal “nome social” com a finalidade de utilizá-lo internamente para aferição de frequência, realização e correção de avaliações, relacionamento com coordenadores e professores, etc., sendo proibida a utilização destas informações para finalidades diversas.

Informo que desejo utilizar, durante a realização das provas do Processo Vestibular do Unicritiba 2025/2, o seguinte ambiente sanitário:

- Masculino
- Feminino

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato