Universidade Anhembi Morumbi

VESTIBULAR 2027/1

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 Vestibular 2027/1, 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 a **ANHEMBI MORUMBI** 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 Vestibular 2027/1, o seguinte ambiente sanitário:

◯ Masculino

◯ Feminino

_____, _____ de _____ de _____

_____

Assinatura do candidato