

ESTADO DO CEARÁDepartamento Estadual de Trânsito
DETRAN - CearáFundação Universidade Estadual do Ceará - FUNECE
Comissão Executiva do Vestibular - CEV/UECE**Concurso Público de Provas e Títulos e de Provas**
(Edital Nº 01/2017-DETRAN/SEPLAG, DOE de 15/09/2017)

Cole, neste espaço, a fotocópia de sua carteira de identidade na mesma posição indicada no Modelo Fictício abaixo:



Assinatura igual à do documento de Identidade acima	Assinatura igual à do documento de Identidade acima

PEDIDO DE ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS DA INSCRIÇÃO OU ISENÇÃO
(Somente nome e/ou CPF)

- 1- Preencher este formulário para fazer as alterações de **nome e/ou CPF** indicadas no item 7, abaixo.
- 2- Entregar este pedido, até a o dia **27/11/2017**, no Protocolo Geral da UECE no Campus do Itaperi, em Fortaleza, ou por via eletrônica, até essa mesma data, por intermédio do e-mail da Concurso, (concurso.detrان@uece.br) enviando este formulário devidamente preenchido, assinado e escaneado, com a documentação a ser a ele anexada.
- 3- Colar a fotocópia da identidade no local indicado e anexar cópia do CPF.
- 4- Anexar cópia impressa da Ficha Eletrônica de Inscrição ou de isenção que contém os dados que devem ser alterados.

- 5- **Eu**, _____, cujos dados de identificação encontram-se abaixo indicados e cujas assinaturas encontram-se acima e ao final desta folha, venho solicitar à CEV/UECE proceder à(s) alteração(ões) dos dados do meu requerimento de inscrição para o Concurso Público de Provas e Títulos e de Provas do Departamento Estadual de Trânsito - DETRAN/CE, conforme indicação abaixo. Ao fazê-lo, estou ciente de que as solicitações de alteração que não estiverem corretamente indicadas não serão processadas.

RESERVADO**6. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE**

NOME	CPF	
Número do Pedido de Inscrição ou Isenção	Telefone 1	Telefone 2

7. ALTERAÇÃO DE DADOS (SÓ PREENCHER OS CAMPOS QUE NECESSITAM DE ALTERAÇÃO)

() NOME	DE:		
	PARA:		
() CPF	DE:	PARA:	

LOCAL E DATA	ASSINATURA IGUAL A DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE