Prefeitura Municipal de Amontada
Gabinete do Prefeito

Fundação Universidade Estadual do Ceará - FUNECE
Comissão Executiva do Vestibular - CEV/UECE

Concurso Público de Provas e Títulos e de Provas

Editais Nº 01/2015– PMA/Amontada, de 04/12/2015 (Abertura); 02/2015– PMA/Amontada, de 29/12/2015 (Alterações e Retificações)

REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS

Nome do Candidato (Em letra de forma)

Nº do Documento

ALTERAÇÃO DE: (marque com 'X' a(s) opção(ões) a serem alteradas)

1. ( ) Nome 2. ( ) CPF 3. ( ) Endereço 4. ( ) Cargo 5. ( ) Distrito de Lotação

1. ALTERAÇÃO DE NOME:

Nome do Candidato (Atual)

Nome do Candidato (Alterado)

Documentos Exigidos: **cópia da identidade (frente e verso) e do CPF**

2. ALTERAÇÃO DE CPF:

Nº do CPF (atual)

Nº do CPF (Alterado)

Documentos Exigidos: **cópia da identidade (frente e verso) e do CPF**

3. ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO:

Endereço Completo (Atual)

Endereço Completo (Alterado)

Documento Exigido: **cópia da conta de água, energia elétrica, fatura de cartão de crédito, etc**

4. ALTERAÇÃO DE CARGO:

Código (Atual)	Denominação do Cargo (Atual)

Código (Alterado)	Denominação do Cargo (Alterado)

Documentos Exigidos: **cópia da identidade (frente e verso) e do CPF**

5. ALTERAÇÃO DE DISTRITO DE LOTAÇÃO:

Distrito de Lotação (Atual)
Distrito de Lotação (Alterado)

Documentos Exigidos: **cópia da identidade (frente e verso) e do CPF**

_____ _____/_____/_____ _____

Local **Data** **Assinatura do Requerente**

OBSERVAÇÃO: Enviar este Requerimento, devidamente preenchido e assinado, acompanhado do(s) documento(s) exigido(s) para o e-mail (concurso.amontada@uece.br) **escaneados** até o dia **06/04/2016 (4ª feira).**