ESTADO DO CEARÁ

Prefeitura Municipal de Sobral Secretaria da Ouvidoria, Gestão e Transparência

LOCAL E DATA

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

Concurso Público de Provas e Títulos para Provimento de Cargos Efetivos do Município de Sobral (Edital Nº 01/2019-SEGET/PMS, DOM de 18/09/2019)

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

| SILVEIF LVA SILVA RALIDADE RAQUARI-M PRIGEN TO NO 1000 000000000000000000000000000000000 | A SILVA SI RA DA SILV P. 0000 LW | A SILVA e | 00/00/000 MARIA DA DATA DE NASCIMENTO 00/00/0000 | 70 | <u>×</u> | | | Silva S | | |
|---|--|---|---|--|--|--|--|---|--|--|
| Assinatu | a igual à do d | ocumento de | e Identidade acir | ma | | | Assinatu | ra atual | | |
| MODELO | 4: PEDIDO | DE ALTER | AÇÃO DE DAI | DOS D | O REQUE | RIMENT | O ELET | RONICO | DE INSCRIÇ | CAO |
| 2- Escanear entregar e assinad 3- Colar a f documen 4- Anexar co 5- Eu, | e enviar pa no Protocolo (lo, com a doc otocópia da i to. ópia da Ficha ção encontra | ra o e-mail Geral da FUN umentação a dentidade n Eletrônica d m-se abaixo | fazer as alteração concurso.sobre NECE, no Campus a ser a ele anexa no local indicado de Inscrição que o indicados e cujo alteração(ões) | ral@ue is do Ita cada. o. Anex contém jas assi | ce.br até a aperi, Av. Dr. car cópia do n os dados quinaturas enc | data que . Silas Mu . CPF se que devei | consta conguba, 1 for have moser alto | 700, devid r alteração erados. | amente preendo no número do no número do no número do número do no número do número d | deste es de enho |
| 2- Escanear entregar e assinad 3- Colar a f documen 4- Anexar o 5- Eu, | e enviar pa no Protocolo lo, com a doc lotocópia da i to. ópia da Ficha gão encontra à CEV/UECE pa de Sobral/C s solicitações | ra o e-mail Geral da FUN umentação a dentidade n Eletrônica d m-se abaixo roceder à(s) E-2019 da U de alteração | concurso.sobr NECE, no Campus a ser a ele anexa no local indicado le Inscrição que o indicados e cuj) alteração(ões) niversidade Esta o que não estive | ral@ue is do Ita cada. o. Anex contém jas assi) dos da adual do erem con | ace.br até a aperi, Av. Dr. car cópia do nos dados o inaturas encados do meuo Ceará, con | data que . Silas Mu . CPF se que dever contram- i requerir forme inc | consta onguba, 1 for have n ser alto se acima nento de licação a | 700, devid r alteração erados. e ao final inscrição p baixo. Ao fo | amente preend o no número d _, cujos dado desta folha, v para o Concurs azê-lo, estou d | chido deste es de enho so da |
| 2- Escanear entregar e assinad 3- Colar a f documen 4- Anexar o 5- Eu, | e enviar pa no Protocolo lo, com a doc lotocópia da i to. ópia da Ficha gão encontra à CEV/UECE pa de Sobral/C s solicitações | ra o e-mail Geral da FUN umentação a dentidade n Eletrônica d m-se abaixo roceder à(s) E-2019 da U de alteração | concurso.sobr NECE, no Campus a ser a ele anexa no local indicado de Inscrição que o indicados e cuj) alteração(ões) niversidade Esta | ral@ue is do Ita cada. o. Anex contém jas assi) dos da adual do erem con | ace.br até a aperi, Av. Dr. car cópia do nos dados o inaturas encados do meuo Ceará, con | data que . Silas Mu . CPF se que dever contram- i requerir forme inc | consta onguba, 1 for have n ser alto se acima nento de licação a | 700, devid r alteração erados. e ao final inscrição p baixo. Ao fa ão process | _, cujos dado desta folha, v para o Concurs azê-lo, estou o adas. | deste enho so da |
| 2- Escanear entregar e assinada 3- Colar a f documen 4- Anexar of 5- Eu, | e enviar pa no Protocolo (lo, com a doc lotocópia da i to. ópia da Ficha ção encontra à CEV/UECE pa de Sobral/C s solicitações DE IDENTIFI | ra o e-mail Geral da FUN umentação a dentidade n Eletrônica d m-se abaixo roceder à(s) E-2019 da U de alteração | concurso.sobr NECE, no Campus a ser a ele anexa no local indicado le Inscrição que o indicados e cuj) alteração(ões) niversidade Esta o que não estive | ral@ue is do Ita cada. co. Anex contém jas assi) dos da adual do erem con | ce.br até a aperi, Av. Dr. car cópia do nos dados do meu o Ceará, con crretamente | data que . Silas Mu . CPF se que dever contram- requerir forme indicadas | consta onguba, 1 for have n ser alto se acima nento de licação a s não ser | 700, devid r alteração erados. e ao final inscrição p baixo. Ao fa ão process № DO PE INSCRIÇ | amente preendo no número do no número do, cujos dado desta folha, v para o Concursazê-lo, estou dadas. | chido deste es de enho so da |

ASSINATURA DO CANDIDATO