



**Governo do Estado do Ceará**  
**Secretaria da Ciência Tecnologia e Educação Superior**  
**Universidade Estadual do Ceará**  
**Comissão Coordenadora de Concurso Docente**



**PEDIDO DE ALTERAÇÃO DE DADOS DO REQUERIMENTO ELETRÔNICO DE INSCRIÇÃO**

Assinatura igual à do documento de identidade	Assinatura atual

- 1- Preencher este formulário para fazer as alterações indicadas no item 7, abaixo.
- 2- Escanear e enviar este formulário para o e-mail **cccd@uece.br**, devidamente preenchido, datado e assinado.
- 3- Anexar documento de identidade e CPF escaneados em PDF.
- 4- Anexar cópia da Ficha Eletrônica de Inscrição 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 CCD/FUNECE proceder à(s) alteração(ões) dos dados do meu requerimento de inscrição para o Concurso para Professor Efetivo da FUNECE, regulamentado pelos Editais Nº 11/2022-FUNECE (Assistente) e Nº 12/2022-FUNECE (Adjunto), ambos de 26 de abril de 2022, conforme indicação abaixo. Ao fazê-lo, estou ciente de que as solicitações de alteração que não estiverem corretamente indicadas não serão processadas.

**6. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE**

NOME DO CANDIDATO	CPF	PEDIDO DE INSCRIÇÃO

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

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

LOCAL E DATA	ASSINATURA DO CANDIDATO
--------------	-------------------------