



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
--------------	-------------------------