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



x Silva da Silva Silva

|  |  |
| --- | --- |
| **Assinatura igual à do documento de Identidade acima** | **Assinatura atual** |
|  |  |

**Concurso Público de Provas e de Provas e Títulos - Prefeitura Municipal de Tianguá**

(Edital No 01/2016-PMT/Tianguá de 13/07/2016)

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

1- Preencher este formulário para fazer as alterações indicadas no item 7, abaixo.

2- Entregar este pedido, até a o dia **22/08/2016**, no Protocolo Geral da UECE no Campus do Itaperi, em Fortaleza, ou por via eletrônica, até essa mesma data, ou por intermédio do e-mail da Concurso, (concurso.tiangua@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. Anexar cópia do CPF se for haver alteração no número deste documento.

4- Anexar cópia impressa 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 CEV/UECE proceder à(s) alteração(ões) dos dados do meu requerimento de inscrição para o Concurso Público de Provas e de Provas e Títulos para a Prefeitura Municipal de Tianguá/2016, 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** | **No DO 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** |