

Comissão Executiva do Vestibular - CEV/UECE

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

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NA EGISTRO DATA DE EXPEDIC			BLICA FEDERATIVA DO BRASIL
OME SILVA DA SILVA SILVA			
SILVA SILVA SILVA SILVA	a e MARIA DA		WE STATE OF THE ST
ATURALIDADE	DATA DE NASCIMENTO		£ 100 100 100 100 100 100 100 100 100 10
ARAQUARI-MP	00/00/0000		
Cert Nasc. 00000000 L W 000 Y 000000000-00	and a sa same had below		
AGSINATURA DO DIRETOR		× Silva do	a Silva Silva
OKK, OK O LEIN®7, 116 DE 29/08/83	0 0		RIFIRADE IDENTIDADE O SO

Assinatura igual à do documento de Identidade acima	Assinatura atual

PEDIDO DE ALTERAÇÃO DE DADOS DO REQUERIMENTO ELETRÔNICO DE INSCRIÇÃO

- 1- Preencher este formulário para fazer as alterações indicadas no item 7, abaixo.
- 2- Escanear e **enviar para o e-mail seduc.gestores@uece.br**, devidamente preenchido e assinado, 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 da Ficha Eletrônica de Inscrição que contém os dados que devem ser alterados.

-se acima e
os do meu
solicitações

PEDIDO DE INSCRIÇÃO

6. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE

NOME DO CANDIDATO

7. ALTERAÇÃO DE DADOS (SÓ PREENCHER OS CAMPOS QUE NECESSITAM DE ALTERAÇÃO)				
() NOME	DE:			
() NOME PARA	PARA:			
() CPF	DE:		PARA:	

LOCAL E DATA	ASSINATURA DO CANDIDATO