

Governo do Estado do Ceará Secretaria da Ciência, Tecnologia e Educação Superior Universidade Estadual do Ceará



Comissão Executiva do Vestibular - CEV Vestibular 2024.2

Assinatura i	gual à do docum	ento de Identidade	Assinatura atual			
PEDIDO DE ALTERAÇÃO DE DADOS (NOME E/OU CPF) DA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO						
1. Preen	cher este fo	ner este formulário para fazer as alterações indicadas abaixo.				
		ar em PDF e enviar para o e-mail <u>vestibular@uece.br</u> , devidamente preenchido, datado ado, com a seguinte documentação:				
2.1. C	2.1. Comprovante da solicitação de Isenção;					
2.2. D	2.2. Documento de identidade;					
2.3. C	2.3. Cópia do CPF, se for haver alteração no número deste documento.					
3. 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 da minha solicitação de isenção para o Vestibular 2024.2 da UECE, regulamentado pelo Edital Nº 01/2024-CEV/UECE, de 25 de janeiro de 2024, conforme indicação abaixo. Ao fazê-lo, estou ciente de que as solicitações de alteração que não estiverem corretamente indicadas não serão processadas.						
4. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE Nome do candidato CPF Solicitação de Isenção						
5. ALTERAÇÃO DE DADOS (SÓ PREENCHER OS CAMPOS QUE NECESSITAM DE ALTERAÇÃO)						
) NOME	DE:					
	PARA:					
) CPF	DE:		PARA:			

DATO