

### Vestibular 2026.1 da Universidade Estadual do Ceará

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

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL		REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
REGISTRO GERAL 000000000000	DATA DE EXPEDIÇÃO 00/00/000		
NOME SILVA DA SILVA SILVA			
FILIAÇÃO SILVEIRA DA SILVA SILVA e MARIA DA SILVA SILVA		<p>x <i>Silva da Silva Silva</i></p>	
NATURALIDADE ARAQUARI-MP	DATA DE NASCIMENTO 00/00/0000		
DCC ORIGEM			
Cert Nasc. 00000000 L W 000 Y			
CPF 000000000-00			
ASSINATURA DO DIRETOR			
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83		CARTEIRA DE IDENTIDADE	

Assinatura igual à do documento de Identidade acima	Assinatura atual

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

- Preencher este formulário para fazer as alterações indicadas no item 7, abaixo.
- Escanear e enviar para o e-mail [vestibular@uece.br](mailto:vestibular@uece.br), devidamente preenchido, datado e assinado, com a documentação a ser a ele anexada, até 15/09/2025.
- Colar a fotocópia da identidade no local indicado. Anexar cópia do CPF se for haver alteração no número deste documento.
- Anexar cópia da Ficha Eletrônica de Inscrição que contém os dados que devem ser alterados.
- Eu, cujos dados de identificação encontram-se abaixo indicados e cujas assinaturas encontram-se acima e ao final desta folha, solicito à CEV/UECE proceder à(s) alteração(ões) dos dados do meu requerimento de inscrição para o Vestibular 2026.1 da Universidade Estadual do Ceará, regulamentado pelo Edital Nº 04/2025-CEV/UECE, publicado no dia 22 de agosto de 2025, 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