

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



Assinatura do candidato igual à do documento de identidade	Assinatura do candidato igual à do documento de identidade

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CEARÁ – Comissão Executiva do Vestibular

**VESTIBULAR 2015.2**

**PEDIDO DE ALTERAÇÃO DE DADOS DA FICHA ELETRÔNICA DE INSCRIÇÃO**

- 1- Este formulário destina-se somente à alteração de **nome** e/ou **CPF**. As demais alterações deverão ser feitas **obrigatoriamente** pela internet.
- 2- Entregar este pedido, **até o dia 27/04/2015**, no Protocolo Geral da UECE, no Campus do Itaperi, no horário das 8 às 12 horas e das 13 às 17 horas, ou nas Secretarias das Unidades da UECE no Interior do Estado, no horário de funcionamento destas.
- 3- Colar a fotocópia da identidade no local indicado. Anexar cópia do CPF se houver alteração no número deste documento.
- 4- Anexar cópia impressa 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, venho solicitar à CEV/UECE proceder à(s) alteração(ões) dos dados da minha inscrição para o Vestibular 2015.2, conforme indicação abaixo. Ao fazê-lo, estou ciente de que as solicitações de alteração que não estiverem corretamente indicadas não serão contempladas.

**RESERVADO**

**1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE**

<b>NOME</b>	<b>CPF</b>	<b>Nº DO PEDIDO</b>
<b>E-mail</b>	<b>TELEFONES PARA CONTATO</b>	

**2. ALTERAÇÃO DE DADOS (SÓ PREENCHER OS CAMPOS QUE NECESSITAM DE ALTERAÇÃO)**

<b>( ) NOME</b>	<b>DE:</b>	
	<b>PARA:</b>	
<b>( ) CPF</b>	<b>DE:</b>	
	<b>PARA:</b>	

<b>LOCAL E DATA</b>	<b>ASSINATURA DO CANDIDATO</b>