



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



| 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- Enviar por SEDEX ou entregar este formulário até a o dia **22/10/2018**, no Protocolo Geral da FUNECE, no Campus do Itaperi, Av. Dr. Silas Munguba, 1700, CEP 60.714-903, 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.

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 Vestibular 2019.1 da Universidade Estadual do Ceará, 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 |
| | |