

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 2014.2

PEDIDO DE ALTERAÇÃO DE DADOS DO REQUERIMENTO ELETRÔNICO 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 05/05/2014**, no Protocolo Geral da UECE, no Campus do Itaperi, ou nas Secretarias das Unidades da UECE no Interior do Estado.
- 3- Colar a fotocópia da identidade no local indicado. Anexar cópia do CPF se for haver alteração no número deste documento.
- 4- Anexar cópia impressa do Requerimento 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 2014.2, 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

NOME	CPF	Nº DO PEDIDO
E-mail	TELEFONES PARA CONTATO	

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

() NOME	DE:	
	PARA:	
() CPF	DE:	
	PARA:	

LOCAL E DATA	ASSINATURA DO CANDIDATO