

Fotocópia da identidade do candidato

| | | | | | |
|--|----------------------|---------------|------------------------|------------------|---|
| VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO | | MODELO | | NATIVA DO BRASIL | |
| REGISTRO GERAL | 000000000000 | EXPEDIÇÃO | 00/00/000 | | |
| NOME | SILVA DA SILVA SILVA | | | | |
| FILIAÇÃO | SILV. | | | | |
| Cole, neste espaço, a fotocópia da carteira de identidade do candidato. | | | | | |
| NATURALIDADE | ARAQUARI-MP | DOC ORIGEM | 00/00/0000 | | |
| Cert Nasc. | 00000000 | L | W | 000 | Y |
| CPF | 000000000-00 | | | | |
| ASSINATURA DO DIRETOR | | | | | |
| LEI Nº 7.116 DE 24/09/83 | | | CARTEIRA DE IDENTIDADE | | |

Termo de Autorização de Recebimento de Material

Autorizo o portador, cuja fotocópia da identidade está colada neste Termo de Autorização a receber, na Sede da CEV/UECE, o material do Período II do Curso de Formação Profissional do Concurso Público para Agente Penitenciário do Estado do Ceará a mim destinado.

_____, ____/06/2012

Assinatura do candidato

Fotocópia da identidade do representante do candidato

| | | | | | |
|--|----------------------|---------------|------------------------|------------------|---|
| VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO | | MODELO | | NATIVA DO BRASIL | |
| REGISTRO GERAL | 000000000000 | EXPEDIÇÃO | 00/00/000 | | |
| NOME | SILVA DA SILVA SILVA | | | | |
| FILIAÇÃO | SILV. | | | | |
| Cole, neste espaço, a fotocópia da carteira de identidade do representante. | | | | | |
| NATURALIDADE | ARAQUARI-MP | DOC ORIGEM | 00/00/0000 | | |
| Cert Nasc. | 00000000 | L | W | 000 | Y |
| CPF | 000000000-00 | | | | |
| ASSINATURA DO DIRETOR | | | | | |
| LEI Nº 7.116 DE 24/09/83 | | | CARTEIRA DE IDENTIDADE | | |