

INSCRIÇÃO FISCAL



NOME COMPLETO:

RG: OBRIGATÓRIO ANEXAR CÓPIA LEGÍVEL

TELEFONE DE CONTATO: OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO

PIS/PASEP: OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO

VÍNCULO COM A UECE: ANEXAR COMPROVANTE
() ALUNO () SERVIDOR () TERCEIRIZADO

CPF: OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO

GRAU DE INSTRUÇÃO: ANEXAR COMPROVANTE
() ENSINO MÉDIO () NÍVEL SUPERIOR INCOMPLETO () NÍVEL SUPERIOR COMPLETO

EXPERIÊNCIA NO ENEM 2015 COMO FISCAL

() SIM

() NÃO

E-MAIL ESCREVER EM LETRA DE FORMA

ASSINATURA:

ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO

NOME:

RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO

DATA