

MODELO 4 - SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE DADOS DE INSCRIÇÃO

1. Preencher este formulário para fazer as alterações indicadas no item 7, abaixo.
2. Escanear e enviar para o e-mail selecao.seas@universidadepatativa.com.br até a data que consta no Cronograma Geral de Eventos, devidamente preenchido e assinado.
3. Anexar junto ao formulário cópia de documento de identidade.
4. Eu, _____, cujos dados de identificação encontram-se abaixo indicados, venho solicitar à Universidade Patativa do Assaré proceder à(s) alteração(ões) dos dados do meu requerimento de inscrição para a presente Seleção Pública, conforme indicação abaixo. Ao fazê-lo, estou ciente de que as solicitações de alteração que não estiverem corretamente indicadas não serão processadas.

5. Dados de identificação do solicitante

Nome do(a) candidato(a): _____

CPF: _____

Nº de inscrição: _____

6. Alteração de dados (preencher apenas os campos que necessitam de alteração)

() Nome

De: _____

Para: _____

() CPF

De: _____

Para: _____

() RG/Órgão Emissor/Data de emissão

De: _____

Para: _____

() Data de nascimento

De: _____

Para: _____

_____, ____ de _____ de 2025

Assinatura do(a) candidato(a)