

**REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE CORREÇÃO DE DADOS**

Definir a série que esta cursando(x): 1ª ( ) 2ª ( ) 3ª ( )

\_\_\_\_\_, brasileiro (a) \_\_\_\_\_,  
Portador da Carteira de Identidade nº. \_\_\_\_\_ CPF nº. \_\_\_\_\_,  
residente e domiciliado \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, nascido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, inscrito no  
Processo Seletivo Contínuo – PSC2013, objeto do Edital nº 030/2012, inscrição nº. \_\_\_\_\_,  
Etapa \_\_\_\_\_, vem respeitosamente solicitar a V. S<sup>a</sup>. a correção do(s) dado(s) pessoal(is)  
abaixo, que foi(ram) inserido(s) de maneira incorreta no ato da inscrição: *(solicitar correção apenas  
para o(s) dado(s) incorreto(s))*.

- Nome : \_\_\_\_\_
- Data de nascimento : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- Identidade (RG) : \_\_\_\_\_
- Cadastro de Pessoa Física (CPF) : \_\_\_\_\_
- Identificação Única (ID) : \_\_\_\_\_
- Escola atual/Município : \_\_\_\_\_

Termos em que pede deferimento

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2012

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do Candidato*

**OBSERVAÇÃO:** o Requerimento deve ser **impresso, preenchido, datado e assinado**, para depois ser escaneado e enviado via email ([comvest@ufam.edu.br](mailto:comvest@ufam.edu.br)), ou via fax (92 3305-4212/4199), ou entregue na COMVEST (Av. Gen. Rodrigo Octávio Jordão Ramos, nº 3000, Coroado I, Campus Universitário, Setor Sul, Av. Octávio Hamilton Botelho Mourão, Bloco da COMVEST), até **05/10/2012**, conforme estabelecido no Edital que rege o processo em referência.