

FÓRMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DE INSCRIÇÃO

NOME DO(A) PARTICIPANTE: _____

CPF: _____ N° de INSCRIÇÃO: _____

E-MAIL: _____ TELEFONE CONTATO: _____

Preencher com letra legível:

Eu, _____, portador (a) do RG n° _____, expedido em _____, pelo _____, inscrito(a) no CPF sob o n° _____, DECLARO para os devidos fins que desejo **ALTERAR** minha inscrição realizada sob o n° _____, para Região: _____, Consórcio: _____, Emprego Comissionado: _____, neste novo perfil:

- Região: _____.
- Consórcio: _____.
- Emprego Comissionado: _____.

Declaro por fim que estou ciente que não será mais permitido retornar para inscrição anteriormente realizada e nem alterar a inscrição posteriormente a esta solicitação, ficando a minha inscrição vinculada ao meu CPF, para a Região, Consórcio e Emprego Comissionado acima requerido e que atendo aos demais requisitos do perfil ora pretendido.

_____/CE, ____ de _____ de 2020.

Assinatura do Participante