



À Coordenadoria de Registro e Cadastro (CRC)

1. Dados do(a) Requerente

Nome completo:*	
CPF:*	Matrícula SIAPE:*
Telefone para contato:*	

*preenchimento obrigatório

2. Solicito a alteração/inclusão do meu E-MAIL, conforme informações a seguir:*

--

*preenchimento obrigatório

3. Documento(s) que deverá(ão) ser anexado(s) a este requerimento

Documento de identificação válido com foto.

Nestes termos, pede-se deferimento.

Ouro Preto/MG, ____/____/____

Assinatura do(a) requerente