



EDITAL Nº 02/2021 PROEXT – IFCE
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - ANEXO IV
CAMPUS DE LIMOEIRODO NORTE
PROGRAMA RESIDÊNCIA PROFISSIONAL AGRÍCOLA

Nome: _____	
Curso técnico _____	
Instituição de ensino _____ Pública () Privada ()	
Vínculo empregatício () Sim () Não	
CPF: _____	RG: _____
Data de nascimento: _____	Estado civil: _____
Endereço completo: _____	
Celular: () _____	E-mail: _____

Marque 1 unidade residente que você possui interesse em atuar. Observe o município/localidade e a exigência o de formação/titulação para cada campus.

Campus	Unidade residente	Município/localidade	Exigência de Formação/Titulação	Marque 1 opção
Limoeiro do Norte	Cáritas Diocesana de Limoeiro do Norte	Chapada do Apodi/Tabuleiro do Norte-Ce.	Curso técnico em: Agropecuária	()
	Cáritas Diocesana de Limoeiro do Norte. Associação Comunitária de Pedra Preta	Chapada do Apodi/Tabuleiro do Norte-Ce.	Curso técnico em: Agropecuária	()
	Cáritas Diocesana de Limoeiro do Norte – Associação Cecília Raulino	Chapada do Apodi/Tabuleiro do Norte-Ce	Curso técnico em: Agropecuária	()

	Associação dos Agropecuaristas de vila Nova I – Lagoinha	Quixeré-Cé.	Curso técnico em: Agropecuária e Fruticultura.	()
	Comunidade Tomé	Chapada do Apodi/Limoeiro do Norte-Ce	Curso técnico em: Agropecuária e Fruticultura.	()

_____, ____ de _____ de _____.
(Local e Data)

Assinatura do Candidato