MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ CAMPUS CRATEÚS

ANEXO I — FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO OBSERVAÇÃO: PREENCHA TODOS OS CAMPOS COM LETRA DE FORMA!

	N° DA INSCRIÇÃO:
DE: ÓRGÃO EXPEDIDOR:	N° do CPF:
	Nº COMPLEMENTO:
CIDADE:	CEP:
TELEFONE RESIDE	NCIAL: TELEFONE COMERCIAL:
DDOELSS ÃO:	NATURALIDADE
PROFISSAO:	NAI URALIDADE
SINATURA DO CANDIDATO)
	CONFIRMAÇÃO DE MATRÍCUL
utivos.	Deverá ser realizada, impreterivelmen
	no primeiro dia de aula. Início das aulas: 27/03/2023.
	EM CASO DE DESISTÊNCIA DE VAGA FAVOR CONTATAR ATRAVÉS DE E-MA
	aelton.giroldo@ifce.edu.com.br
N° DA INSCRIÇÃO:	
Cratalis/CE	de de 20
Claicus/CE,	de de 20
IDOR	ASSINATURA DO CANDIDATO
	CIDADE: TELEFONE RESIDET PROFISSÃO: Xtensão Integrando sistemas Crateús, SINATURA DO CANDIDATO utivos. E DE N° DA INSCRIÇÃO: Crateús/CE,