



INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
CEARÁ

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

EDITAL Nº 27/2023 GAB-CRA/DG-CRA/CRATEUS-IFCE

PARA TRANSFERIDOS E DIPLOMADOS 2024.1 – IFCE *CAMPUS*
CRATEÚS

NOME COMPLETO: _____

ENDEREÇO: _____

CELULAR: _____

E-MAIL: _____ Venho

requerer (marque apenas uma opção):

() Transferência Interna do curso _____ para o curso
_____.

() Transferência Externa do curso _____, na
instituição _____, para o
curso _____, no IFCE – *campus* Crateús.

() Ingresso no IFCE – *campus* Crateús como Graduado no curso
_____.

_____, ____ de _____ de 20____.