



INSTITUTO FEDERAL

Ceará

Campus Maranguape

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

EDITAL Nº 01/2022 GAB-MPE/DG-MPE/MARANGUAPE-IFCE

PARA TRANSFERIDOS E DIPLOMADOS 2022.2 – IFCE *CAMPUS*
MARANGUAPE

NOME COMPLETO: _____
ENDEREÇO: _____
TELEFONE: _____
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 Maranguape.

() Ingresso como Graduado(a) do curso _____,
na instituição _____, para o
curso _____, no IFCE *campus* Maranguape.

_____, ____ de _____ de 2022