



INSTITUTO FEDERAL DE  
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
CEARÁ  
Campus Fortaleza

## AUTORIZAÇÃO

Autorizo o servidor docente WILTON BEZERRA DE FRAGA, Matrícula no SIAPE Nº 1689567, ocupante do cargo DIRETOR DE ENSINO, lotado neste Setor de DIRETORIA DE ENSINO, do *Campus* DE SOBRAL, a desempenhar atividades de pesquisa tendo em vista que o mesmo desempenha as atribuições do seu cargo no horário de 8:00 às 12:00 e 14:00 às 18:00, não comprometendo assim a qualidade e o bom andamento das atividades regulares.

Sobral, 19 de Fevereiro de 2015

Assinatura da Chefia Imediata

Assinatura e Carimbo

**Eliano Vieira Pessoa**  
Diretor Geral  
IFCE - Campus de Sobral

Parecer:

**DE ACORDO!**

**Marco Antônio Rosa de Carvalho**  
Chefe do Departamento de Extensão, Pesquisa,  
Pós-Graduação e Inovação  
IFCE Campus de Sobral

Em 19/02/2015

Assinatura da Chefia de Departamento

Assinatura e Carimbo