



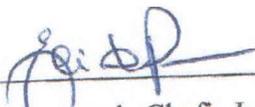
INSTITUTO FEDERAL DE  
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
CEARÁ  
Campus Fortaleza



## AUTORIZAÇÃO

Autorizo o servidor docente **Wilton Bezerra de Fraga**, Matrícula no SIAPE Nº **1689567**, ocupante do cargo **Diretor de Ensino**, lotado neste Setor de **Licenciatura em Física** do **Campus Sobral**, a desempenhar atividades de pesquisa tendo em vista que o mesmo desempenha as atribuições do seu cargo no horário de **08 horas (Manhã e Tarde)** e tem disponibilidade no interstício de **04 horas (Noite)**, não comprometendo assim a qualidade e o bom andamento das atividades regulares.

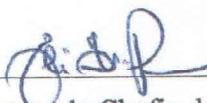
Fortaleza, 18 de Dezembro de 2013

  
Assinatura da Chefia Imediata  
Assinatura e Carimbo

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

Parecer: *Favorecer*

Em 18 / 12 / 2013

  
Assinatura da Chefia de Departamento  
Assinatura e Carimbo

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

**Karina de Melo R. Albuquerque**  
Procuradora Federal IFCE  
SIAPE: 1246939