
NOME USUAL EM LETRA DE FORMA

Em: ____/____/____

ASSINATURA



Documento assinado eletronicamente por **Mayara Salgado Silva, Diretor(a) de Ensino**, em 15/05/2025, às 17:27, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://sei.ifce.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 informando o código verificador **7413363** e o código CRC **347389C1**.

23260.002186/2025-32

7413363v2