



Ministério da Educação
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará
Campus de Boa Viagem

ANEXO I

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Edital de Seleção para Transferência Interna, Externa e Ingresso como Diplomado para o período 2025.2

À Senhora Diretora de Ensino

(nome completo em letra de forma)

Endereço: _____

E-mail: _____ Telefone: _____

REQUER:

1. Ingresso no IFCE *campus* Fortaleza por:

- () Transferência Interna
- () Transferência Externa
- () Admissão de diplomado

Curso de origem: _____

Curso pretendido: _____

Nestes termos, pede deferimento.

Boa Viagem, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO REQUERENTE

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (se menor de idade)