



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
Rodovia CE - 040 Km 137,1 - Bairro Aeroporto - CEP 62800-000 - Aracati - CE - www.ifce.edu.br

ANEXO

Processo: 23483.000449/2026-35

Interessado: Programa Mulheres Mil - Campus Aracati

ANEXO II

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Nº DA FICHA _____ DATA E HORÁRIO DE INSCRIÇÃO _____

CAMPUS: **IFCE Aracati** CURSO: **Camareira em Meios de Hospedagem**

DADOS PESSOAIS

NOME _____

ENDEREÇO _____

Nº _____

COMPLEMENTO _____

BAIRRO _____

CIDADE _____

CEP _____

E-

MAIL _____

TELEFONE PARA CONTATO _____

NACIONALIDADE

_____ NATURALIDADE _____

ESTADO CIVIL _____ NÚMERO DE

FILHOS _____

COR/ETNIA

() BRANCA () AMARELA () INDIGENA () PARDA () PRETA

GRAU DE ESCOLARIDADE:

() FUNDAMENTAL INCOMPLETO () FUNDAMENTAL COMPLETO

() MÉDIO INCOMPLETO () MÉDIO COMPLETO

NECESSIDADE ESPECÍFICA: () SIM () NÃO SE SIM, QUAL?

RENDIA PER CAPITA:

() NENHUMA () ATÉ R\$ 535,00 () DE R\$ 535,00 A R\$ 810,00 () DE R\$ 810,00 A R\$ 1.621,00

***Renda per capita familiar refere-se a soma de todos os salários (valores) recebidos e dividido pelo número de pessoas da família.**

JÁ PARTICIPOU DE ALGUM CURSO DO PROGRAMA MULHERES MIL?

() Sim Qual?

() Não

DOCUMENTAÇÃO

CPF _____

RG _____ ÓRGÃO EMISSOR _____

ESTADO _____

NÚMERO DO CADÚNICO _____

ASSINATURA DA
CANDIDATA _____

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

FICHA DE INSCRIÇÃO Nº _____ DATA/HORÁRIO DE INSCRIÇÃO _____

NOME DO
ALUNO _____

CURSO _____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA
INSCRIÇÃO _____



Documento assinado eletronicamente por **Mario Wedney de Lima Moreira, Diretor-Geral do IFCE campus Aracati**, em 09/02/2026, às 16:52, 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 **8413228** e o código CRC **ED78CB5C**.