

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ

## ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

OBSERVAÇÃO: PREENCHA TODOS OS CAMPOS COM LETRA DE FORMA!

NOME DO CANDIDATO:

Nº DA INSCRIÇÃO:

DATA DE NASCIMENTO:

Nº DA IDENTIDADE:

ÓRGÃO EXPEDIDOR:

Nº do CPF:

ENDEREÇO:

Nº

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

CIDADE:

CEP:

SEXO:

TELEFONE CELULAR:

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO SOCIAL - NIS:

E-MAIL:

PROFISSÃO:

NATURALIDADE

CAMPUS DO CURSO: (  ) CEDRO (  ) JAGUARIBE (  ) MARACANAÚ (  ) PECÉM (  ) TABULEIRO DO NORTE (  ) LIMOEIRO DO NORTE  
(  ) JUAZEIRO DO NORTE

PÚBLICO: (  ) EXTERNO (  ) INTERNO DO IFCE - Nº de matrícula (se interno): \_\_\_\_\_

LOCAL, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026

ASSINATURA DO CANDIDATO

Candidato(a) ou sua família recebe auxílio financeiro por meio de algum programa de transferência de renda? (  ) Sim (  ) Não;  
Caso sim, qual? (  ) Bolsa Família (  ) Vale gás (  ) Outro \_\_\_\_\_;

Candidato(a) está desempregado(a)? (  ) Sim (  ) Não;

Caso esteja, está recebendo seguro desemprego? (  ) Sim (  ) Não;

Pertence a população do Campo? (  ) Sim (  ) Não;

Caso sim,

(  ) Trabalhador Extrativista

(  ) Trabalhador Silvicultor

(  ) Trabalhador Pescador

(  ) Trabalhador Aquicultor

(  ) Trabalhador Agricultor Familiar

É membro de povo indígena? (  ) Sim (  ) Não;

É membro de comunidade Quilombola? (  ) Sim (  ) Não;

Possui deficiência? (  ) Sim (  ) Não;

Caso sim, qual?

(  ) Deficiência Intelectual

(  ) Deficiência Física

(  ) Deficiência Auditiva

(  ) Surdez

(  ) Baixa Visão

(  ) Cegueira

(  ) Surdocegueira

(  ) Outro

**EDITAL N° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**  
**Curso de: \_\_\_\_\_**

**ENERGIFE-IFCE 2026**

## **COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**

NOME DO CANDIDATO:

Nº DA INSCRIÇÃO:

DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE:

( \_\_\_\_\_ )/CE, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026

ASSINATURA DO SERVIDOR

ASSINATURA DO CANDIDATO

### **CONFIRMAÇÃO DE MATRÍCULA**

Deverá ser realizada,  
impreterivelmente, no primeiro dia de  
aula.

Ínicio das aulas: \_\_\_\_\_

**EM CASO DE DESISTÊNCIA DE VAGA,  
FAVOR CONTATAR ATRAVÉS DE E-MAIL  
[veniciosoares@ifce.edu.br](mailto:veniciosoares@ifce.edu.br)**