



INSTITUTO FEDERAL DE  
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
CEARÁ

**DEPARTAMENTO DE INGRESSOS  
EDITAL Nº 03/GR-IFCE/2014**

**REQUERIMENTO – VAGA PORTADOR DE DEFICIÊNCIA**

**À Comissão Coordenadora do Concurso**

**(QUADROS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)**

Nome do Candidato	Inscrição	Subárea

Eu, candidato (a) inscrito (a) no Concurso Público – Carreira Docente, regulamentado pelo Edital Nº 03/GR-IFCE/2014, considerando o disposto no item 4.4 do Edital, venho solicitar a V. Sa. minha inclusão para concorrer às vagas destinadas aos candidatos portadores de deficiência.

N. Termos

P. Deferimento

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2014.

Local

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO CANDIDATO