



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ – IFCE
CENTRO DE REFERÊNCIA EM EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA – CREAD**

**EDITAL Nº 12/2023 CREAD/GABR/REITORIA-IFCE
VESTIBULAR UAB 2024.1**

COMUNICADO Nº 4, DE 8 DE JANEIRO DE 2024

Considerando que, nos polos de **Limoeiro do Norte e Tauá**, o número de candidatos(as) aprovados(as) e classificáveis aptos(a) à matrícula não atingiu o mínimo necessário para a abertura de turmas, e observando o disposto no subitem 15.1 do Edital nº 12/2023 CREAD/GABR/REITORIA-IFCE, a **Coordenação-Geral UAB resolve que:**

- I – **não serão ofertadas turmas em Limoeiro do Norte e Tauá**, remanejando-se as respectivas vagas para outros polos, conforme as condições, necessidades e possibilidades de oferta;
- II – as pessoas aprovadas e classificáveis em Limoeiro do Norte e Tauá poderão, por meio da declaração disponível no **Anexo I** deste documento, manifestar interesse em fazer o curso num dos seguintes polos: Camocim, Caucaia, Itapipoca, Orós ou Ubajara, **devendo estar cientes de que as atividades presenciais serão realizadas no polo para o qual manifestarem interesse, e não naquele para o qual se inscreveram inicialmente.**

COMISSÃO ORGANIZADORA DO VESTIBULAR UAB 2024.1



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ – IFCE
CENTRO DE REFERÊNCIA EM EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA – CREAD**

**EDITAL Nº 12/2023 CREAD/GABR/REITORIA-IFCE
VESTIBULAR UAB 2024.1**

COMUNICADO Nº 4, DE 8 DE JANEIRO DE 2024

ANEXO I – DECLARAÇÃO DE INTERESSE EM REMANEJAMENTO

Eu, _____,
CPF nº _____, data de nascimento __/__/____, pessoa
candidata ao curso de Licenciatura em Matemática na modalidade de educação a distância
da Universidade Aberta do Brasil (UAB), do *campus* Juazeiro do Norte do IFCE, inscrito(a),
sob nº de protocolo _____, no polo de _____, declaro
ter interesse em ser remanejado(a) para o polo de
_____.

Declaro ainda estar ciente de que todas as atividades presenciais do curso serão
realizadas no polo de _____, e não no polo para o
qual me inscrevi inicialmente.

_____, ____ de _____ de 20___.
[Cidade] [dia] [mês] [ano]

Assinatura da pessoa candidata

Assinatura do(a) responsável

[em caso de pessoa candidata menor de idade]