

**Cursos de formação profissional, destinados às pessoas inscritas no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico) e vinculadas às cozinhas solidárias**

**TED nº 01/2024 – MDS/IFCE**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO DE FORMADORES**

Nome Completo:

RG:

CPF:

Endereço:

Data de nascimento:

Escolaridade:

*Campus* polo do IFCE da formação que pretende atuar:

E-mail pessoal:

Endereço completo:

Situação do candidato:

Interno: Aluno (  ); TAE (  ); Docente (  ).

Externo: Egresso (  ); Profissional externo ao IFCE (  ); Docente de outra instituição (  ).

Telefone residencial:

Telefone celular:

Formação que pretende atuar:

Observações:

Assinatura do candidato:

Assinatura do responsável pela inscrição:

