



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ  
Avenida Joaquim Lopes de Abreu S/N CE-065 Km 17 - Bairro Urucará - CEP 61948-805 - Maranguape - CE -  
www.ifce.edu.br

## ANEXO

Processo: 23258.001404/2024-80

Interessado: gab-qui

### EDITAL Nº 8/2024 GAB-QUI/DG-QUI/QUIXADA-IFCE

## PROCESSO ELEITORAL DA COMISSÃO INTERNA DE SUPERVISÃO DO PLANO DE CARREIRA DOS CARGOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS EM EDUCAÇÃO DO IFCE / CIS-PCCTAE DO CAMPUS DE QUIXADÁ

### ANEXO I

### FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

(Apenas modelo. Não utilize como impresso)

#### IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome: _____
Lotação/Campus: _____
Matrícula/SIAPE: _____
Fone: _____

Eu, \_\_\_\_\_,  
venho requerer minha candidatura no processo de Eleição para composição  
da CIS/PCCTAE/IFCE *campus* de Quixadá.

Declaro pertencer ao quadro de servidores efetivos do IFCE, na  
categoria Técnico Administrativa em Educação, lotado(a) no campus de  
Quixadá e encontro-me em pleno exercício das atividades inerentes ao meu  
cargo.

Declaro não estar enquadrado em nenhuma das situações  
impeditivas relacionadas nas alíneas do item **4.2.** do Edital do Processo  
Eleitoral.

\_\_\_\_\_  
Assinatura digital do Candidato (SEI)

**Este formulário deve ser elaborado e assinado no Sistema Eletrônico de Informações (SEI), encaminhado junto à declaração de tempo de serviço e à declaração de impedimentos administrativos (requeridas junto à Coordenadoria de Gestão de Pessoas do campus) ao e-mail:**

[cis.comissaoeleitoral@quixada.ifce.edu.br](mailto:cis.comissaoeleitoral@quixada.ifce.edu.br).

Os documentos deverão ser encaminhados juntos, em arquivo único, no formato PDF, com tamanho inferior a 10 MB.

## ANEXO II

### FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO/IMPUGNAÇÃO

(Apenas modelo. Não utilize como impresso)

À Comissão Responsável pelo Edital Nº 8/2024 GAB-QUI/DG-QUI/QUIXADA-IFCE

Eu,(nome de servidor), SIAPE(nº SIAPE), venho por meio deste (interpor recurso)/ (solicitar impugnação de edital)/ (solicitar impugnação de candidatura)/ (solicitar impugnação de resultado da eleição) (Indicar o assunto e a fundamentação)

Os argumentos com os quais contesto são:

(Local, data)

Assinatura do(a) requerente(a)

**Obs: Este formulário deve ser elaborado e assinado no Sistema Eletrônico de Informações (SEI);**

**Os documentos deverão ser encaminhados juntos, em arquivo único, no formato PDF, com tamanho inferior a 10 MB**

**Gleibe Mara Girão Oliveira**

**Juliana Kelly Feitosa da Silva**

**Marcelo Tobias Vieira de Araujo**

Membros da Comissão Eleitoral Local

CIS/PCCTAE

IFCE *Campus* Quixadá



Documento assinado eletronicamente por **Gleibe Mara Girao Oliveira**, **Assistente em Administração**, em 13/09/2024, às 14:30, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Juliana Kelly Feitosa da Silva, Assistente em Administração**, em 13/09/2024, às 14:35, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).

---



Documento assinado eletronicamente por **Marcelo Tobias Vieira de Araujo, Coordenador(a) de Controle Acadêmico**, em 13/09/2024, às 14:58, 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](https://sei.ifce.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0) informando o código verificador **6488839** e o código CRC **7E06DA7D**.

---