



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
Avenida Tabeião Luiz Nogueira Lima, s/n - Bairro Santo Antônio - CEP 62324-075 - Tianguá - CE - www.ifce.edu.br

ANEXO

ANEXO I

MODELO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE

O _____ (NOME DA INSTITUIÇÃO) DECLARA manifesta interesse em operacionalizar “CONTA DEPÓSITO VINCULADA – BLOQUEADA PARA MANIFESTAÇÃO E AS CONDIÇÕES DE SUA MOVIMENTAÇÃO” nos termos da Instrução Normativa MPOG 05/2017, de 25 de maio de 2017 e suas alterações, mediante celebração de Termo de Cooperação Técnica com o IFCE – Campus XXX.

Dados da Instituição:

Razão Social:

CNPJ:

Endereço completo:

Telefone (s):

Endereço eletrônico:

Indicação de representante (s) para tratativas administrativas:

Nome:

CPF:

Endereço completo:

Telefone (s):

Endereço eletrônico:

(Local e data)

Assinatura do representante da INSTITUIÇÃO FINANCEIRA



Documento assinado eletronicamente por **Rafael Vitor e Silva, Diretor(a)-Geral do Campus Sobral Substituto(a)**, em 11/10/2022, às 16:50, 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 informando o código verificador **4210436** e o código CRC **DCC6E56B**.

