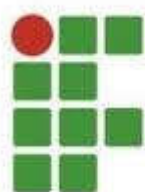


Registro de atendimento aos pais/responsáveis dos estudantes matriculados nos cursos técnicos integrados. Horário: 19h às 20h. Dia: 15/06/2021. Link: meet.google.com/ryh-shxy-bsa



INSTITUTO FEDERAL
Ceará
Campus Caucaia

Seu nome: *

FRANCISCO REGINALDO ALVES BATISTA AGUIAR

Você é: *

- Responsável por estudante matriculado em curso técnico integrado
- Estudante
- Servidor lotado na Coordenação Técnico-Pedagógica
- Docente
- Docente (coordenador de curso)
- Docente (Chefe do Departamento de Ensino)
- Técnicos Administrativos de outros setores

Curso Técnico Integrado do (a) seu (ua) filho (a): *

- Eletroeletrônica
- Metalurgia
- Petroquímica
- Química
- Não se aplica

Este formulário foi criado em IFCE - Instituto Federal do Ceará.

Google Formulários