



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
R. Dr. Raimundo Cals, 2041 - Bairro Cidade de Deus - CEP 62400-000 - Camocim - CE - www.ifce.edu.br

ANEXO

Processo: 23485.001517/2025-82

Interessado: Coordenação do Curso Técnico em Gastronomia campus
Camocim

ANEXO II - DECLARAÇÃO DE INCOMPATIBILIDADE DE CARGOS E FUNÇÕES

Eu, _____, declaro, para os devidos fins, que na Instituição _____, não há nenhum sócio, diretor ou representante legal que exerça Cargo ou Função de Chefia ou Assessoramento, em qualquer nível no âmbito do IFCE - *campus* de Camocim, não comprometendo desta forma a participação da Instituição supracitada no presente processo de **CREDENCIAMENTO Nº XX/XXXX**.

Camocim, _____ de _____ de _____.

Assinatura

(Nome completo, cargo ou função e assinatura dos sócios e/ou diretores).

Observação: Em papel timbrado da empresa.



Documento assinado eletronicamente por **Agnaldo Ferreira da Rocha Filho, Coordenador(a) de Aquisições e Contratos**, em 03/09/2025, às 14:39, 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 **7824464** e o código CRC **8A7E768D**.

