



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins  
Reitoria

## EDITAL Nº 17/REI/IFTO, DE 12 DE MARÇO DE 2020

PROCESSO SELETIVO UNIFICADO PARA CONCESSÃO DE  
BOLSAS E REEMBOLSOS DO PROGRAMA INSTITUCIONAL PRÓ-QUALIFICAR AOS SERVIDORES  
DO INSTITUTO FEDERAL DO TOCANTINS

### ANEXO I

### FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

#### 1. CANDIDATO

1.1. Nome completo: \_\_\_\_\_

1.2. Unidade de lotação: \_\_\_\_\_

1.3. Matrícula Siape: \_\_\_\_\_

1.4. Data de ingresso no IFTO: \_\_\_\_\_

1.5. Regime de trabalho: \_\_\_\_\_

1.6. Cargo: \_\_\_\_\_

1.7. Área de atuação: \_\_\_\_\_

1.8. Setor/Coordenação: \_\_\_\_\_

1.9. Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

1.10. Telefone 1 ( ) \_\_\_\_\_ Telefone 2 ( ) \_\_\_\_\_

#### 2. CURSO

2.1. Instituição de ensino \_\_\_\_\_

2.2. Nível: ( ) Graduação ( ) Especialização ( ) Mestrado ( ) Doutorado

Nome do curso/Área: \_\_\_\_\_

2.3. Início do curso: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

2.4. Previsão de término do curso: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

#### 3. DECLARAÇÕES

Declaro não possuir escolaridade ou titulação equivalente ou superior a ser alcançada com a concessão do incentivo.

Declaro que não recebo e não receberei do Instituto Federal do Tocantins ou de outra agência financiadora, pública ou privada, durante o período de vigência de participação no

Pró-Qualificar, outra bolsa ou reembolso que fomente a capacitação.

Declaro estar de acordo e assinar o documento Termo de Compromisso – Pró-Qualificar, disponível no Sistema Eletrônico de Informações – SEI, conforme o Anexo II do Regulamento do Programa, aprovado pela Resolução nº 9/2014/CONSUP/IFTO, de 26 de março de 2014, caso seja aprovado no processo seletivo.

Declaro estar ciente das condições do processo seletivo para concessão de bolsas do Programa Institucional de Bolsas de Graduação e Pós-Graduação para servidores do IFTO – Pró-Qualificar.

Declaro também estar ciente das regras estabelecidas no Regulamento do Programa, aprovado pela Resolução nº 9/2014/CONSUP/IFTO, de 26 de março de 2014.

Declaro, sob as penas da lei, ciente do disposto no art. 299 do Código Penal, serem verdadeiras as informações prestadas neste formulário.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato



Documento assinado eletronicamente por **Antonio da Luz Júnior, Reitor**, em 13/03/2020, às 16:29, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.ifto.edu.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.ifto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **0960165** e o código CRC **16D83AEF**.

Avenida Joaquim Teotônio Segurado, Quadra 202 Sul, ACSU-SE 20, Conjunto 1, Lote 8 - Plano Diretor Sul — CEP 77020-450 Palmas/TO — (63) 3229-2200  
[portal.ifto.edu.br](http://portal.ifto.edu.br) — [reitoria@ifto.edu.br](mailto:reitoria@ifto.edu.br)

Referência: Processo nº 23235.006201/2020-14

SEI nº 0960165