



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

**EDITAL Nº 8/2019/REI/IFTO, DE 19 DE FEVEREIRO DE 2019  
 RETIFICAÇÃO Nº 2**

PROCESSO SELETIVO PARA CONTRATAÇÃO DE ESTAGIÁRIOS PARA REITORIA DO IFTO

**O REITOR DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS**, nomeado pelo Decreto Presidencial de 3 de abril de 2018, publicado no Diário Oficial da União de 4 de abril de 2018, seção 2, no uso de suas atribuições legais e regimentais, torna pública a Retificação nº 2 do Processo Seletivo para seleção de estagiários na Reitoria do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins, em conformidade com o disposto a seguir:

**Onde se lê:**

Anexo I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO DE ESTAGIÁRIO

<b>DADOS PESSOAIS E ESCOLARES/ACADÊMICOS</b>	
Nome:	Foto 3/4
Endereço:	
Bairro:	
Cidade:	
CEP:	
Filiação:	Pai:
	Mãe:
E-mail:	Telefone:
Data de Nascimento:	Estado Civil:

Sexo:	CPF:
Cédula de Identidade/RG:	Órgão Emissor:
Nacionalidade:	Naturalidade:
Cor: ( ) Branca ( ) Preta ( ) Amarela ( ) Parda ( ) Indígena	
Curso:	
Ano/Período/Série/Módulo:	Nº de matrícula:
Turno em que estuda:	Previsão de término do curso:
Instituição em que estuda:	
Possui alguma deficiência?: ( ) Sim ( ) Não	
Se positivo, informar que tipo de deficiência (anexar Laudo/Atestado médico):	
<hr/>	
<hr/>	
Bolsa: ( ) PROUNI ( ) FIES ( ) Não recebo bolsa PROUNI ou FIES	
Possui seguro contra acidentes?: ( ) Sim ( ) Não	
Se positivo, deve ser anexado documento comprobatório da Instituição de Ensino	
Nível do estágio: ( ) Médio ( ) Superior	
<p>Opção do setor de estágio conforme item 3 do Edital:</p> <p>( ) A – Pró-Reitoria de Administração/ Diretoria de Planejamento Estratégico</p> <p>( ) B – Diretoria de Comunicação</p> <p>( ) C - Diretoria de Gestão de Pessoas/ Coord. de Benefício e Qualidade de vida - Nível Superior</p> <p>( ) D - Diretoria de Gestão de Pessoas/ Coord. de Benefício e Qualidade de vida - Nível Médio</p>	

## EXPERIÊNCIAS ANTERIORES

Empresa:	Período:
Atividades:	

Empresa:	Período:
Atividades:	

**CURSOS REALIZADOS/HABILITAÇÕES**

Curso	Entidade/Instituição	Período

**CONHECIMENTO EM INFORMÁTICA**

<input type="checkbox"/> Power Point	<input type="checkbox"/> Excel	<input type="checkbox"/> Windows	<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Corel Draw
<input type="checkbox"/> Word	<input type="checkbox"/> Access	<input type="checkbox"/> Autocad	<input type="checkbox"/> Page Maker	
<input type="checkbox"/> Outros. Especificar				

**OUTROS CONHECIMENTOS**

Palmas, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura do Candidato

**Leia-se:**

Anexo I

## FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO DE ESTAGIÁRIO

<b>DADOS PESSOAIS E ESCOLARES/ACADÊMICOS</b>	
Nome:	Foto 3/4
Endereço:	
Bairro:	
Cidade:                      CEP:	
Filiação:	Pai:
	Mãe:
E-mail:	Telefone:
Data de Nascimento:	Estado Civil:
Sexo:	CPF:
Cédula de Identidade/RG:	Órgão Emissor:
Nacionalidade:	Naturalidade:
Cor: ( ) Branca    ( ) Preta    ( ) Amarela    ( ) Parda    ( ) Indígena	

Curso:	
Ano/Período/Série/Módulo:	Nº de matrícula:
Turno em que estuda:	Previsão de término do curso:
Instituição em que estuda:	
Possui alguma deficiência?: ( ) Sim ( ) Não	
Se positivo, informar que tipo de deficiência (anexar Laudo/Atestado médico):	
<hr/> <hr/>	
Bolsa: ( ) PROUNI ( ) FIES ( ) Não recebo bolsa PROUNI ou FIES	
Possui seguro contra acidentes?: ( ) Sim ( ) Não	
Se positivo, deve ser anexado documento comprobatório da Instituição de Ensino	
Nível do estágio: ( ) Médio ( ) Superior	
<p>Opção do setor de estágio conforme item 3 do Edital:</p> <p>( ) A – Advocacia-Geral da União/Procuradoria Federal junto ao IFTO</p> <p>( ) B – Pró-Reitoria de Administração/Almoxarifado e Patrimônio</p>	

## EXPERIÊNCIAS ANTERIORES

Empresa:	Período:
Atividades:	
<hr/> <hr/> <hr/>	
Empresa:	Período:

Atividades:

### CURSOS REALIZADOS/HABILITAÇÕES

Curso	Entidade/Instituição	Período

### CONHECIMENTO EM INFORMÁTICA

<input type="checkbox"/> Power Point	<input type="checkbox"/> Excel	<input type="checkbox"/> Windows	<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Corel Draw
<input type="checkbox"/> Word	<input type="checkbox"/> Access	<input type="checkbox"/> Autocad	<input type="checkbox"/> Page Maker	
<input type="checkbox"/> Outros. Especificar				

### OUTROS CONHECIMENTOS

Palmas, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato



Documento assinado eletronicamente por **Antonio da Luz Júnior, Reitor**, em 27/02/2019, às 12:27, 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.iftto.edu.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.iftto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **0602894** e o código CRC **7A303E65**.

---

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.iftto.edu.br — reitoria@iftto.edu.br

---

**Referência:** Processo nº 23235.001403/2019-36

SEI nº 0602894