



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
REITORIA

EDITAL N.º 70/2018/REI/IFTO, DE 12 DE NOVEMBRO DE 2018

SELEÇÃO INTERNA DE DOCENTES DO PLANO NACIONAL DE FORMAÇÃO DE
PROFESSORES DA EDUCAÇÃO BÁSICA DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO,
CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS – PARFOR/CAPES/IFTO

ANEXO VI

FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DE BOLSISTA

Dados do bolsista			
1. Instituição (nome e sigla):			
2. Tipo de curso:	<input type="checkbox"/> Primeira licenciatura <input type="checkbox"/> Segunda licenciatura		
3. Nome do curso:			
4. Período de vinculação (dia/mês/ano):			
5. Função no Parfor – tipo de bolsa	<input type="checkbox"/> Coordenador-geral <input type="checkbox"/> Coordenador-adjunto <input type="checkbox"/> Coordenador de curso <input type="checkbox"/> Coordenador local <input type="checkbox"/> Professor Formador I <input type="checkbox"/> Professor Formador II		
6. N.º do CPF:			
7. Nome completo:			
8. Profissão:			
9. Sexo:	10. Data de nascimento:		
11. N.º do documento de identificação:	12. Tipo de documento de identificação:		
13. Data de emissão do documento:	14. Órgão expedidor:		
15. Unidade Federativa de nascimento:	16. Município de nascimento:		
17. Estado civil:	<input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a)	<input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Viúvo(a)	<input type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/> União estável

18. Nome do cônjuge:		
19. Nome do pai:		
20. Nome da mãe:		
21. N.º do Siape:		
Endereço para contato		
22. Endereço:		23. Número:
24. Complemento:		
25. Bairro:		26. CEP:
27. UF:		28. Município:
29. Código DDD:	30. Telefone:	31. Telefone celular:
Dados da formação em nível superior e do tempo de exercício no magistério superior		
32. Titulação:		33. Curso:
34. Nome da instituição:		
35. Tempo de exercício no magistério superior:		36. Possui vínculo em programa de pós-graduação de mestrado ou doutorado? () sim () não - Qual, se tiver?
Informações bancárias		
37. Banco: Número da agência (com o dígito verificador – DV) e conta:		
Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas são a expressão da verdade e que preencho plenamente os requisitos expressos na Lei n.º 11.273, de 6 de fevereiro de 2006, e suas alterações, e na Resolução CD/FNDE n.º 13, de 20 de maio de 2010, para o recebimento da bolsa de estudo, bem como estou ciente de que a condição de bolsista não gera vínculo empregatício com a Capes e com o FNDE.		
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins – IFTO –, ____/____/____.		
De acordo:		
_____		_____
Assinatura do bolsista		Nome e assinatura Coordenador-geral do Parfor



Documento assinado eletronicamente por **Antonio da Luz Júnior, Reitor**, em 12/11/2018, às 12:11, 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, informando o código verificador **0504936** e o código CRC **E5FE19A5**.



Avenida Joaquim Teotônio Segurado
Quadra 202 Sul, ACSU-SE 20, Conjunto 1, Lote 8 - Plano Diretor Sul
CEP 77020-45 Palmas - TO
(63) 3229-2200
www.ifto.edu.br - reitoria@ifto.edu.br

Referência: Processo nº 23235.029213/2018-01

SEI nº 0504936