



Ministério da Educação
 Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
 Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins
 Campus Palmas
 Gabinete do Diretor

EDITAL Nº 12/2019/PAL/REI/IFTO, DE 15 DE MARÇO DE 2019

ANEXO II

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome:	
Endereço:	
CIDADE:	CEP:
Data Nascimento:	Nacionalidade:
Sexo: () Masculino () Feminino	Naturalidade/UF:
CPF:	RG: Órgão Emissor/Estado:
Email:	Telefone:
Estado civil: () Solteiro () Casado () Divorciado () Viúvo () Separado Judicialmente	
Qual o Curso que você está cursando no IFTO?	
Grupo Sanguíneo/Fator RH:	Deficiência: () Física () Sensorial auditiva () Mental () Múltiplas

CURSO QUE PRETENDE SER MONITOR
Nome do Curso:
Turno () Matutino () Vespertino
Por que pretende ministrar esse curso?

Palmas - TO, / / 2019.
_____ Assinatura do candidato

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

NOME DO CANDIDATO:
CURSO PRETENDIDO:
TURNO: () Matutino () Vespertino

Palmas, ____/ ____/ 2019.

Assinatura do Servidor do Protocolo

Documento assinado eletronicamente por **Wendell Eduardo Moura Costa, Diretor-geral**, em 15/03/2019, às 19:59, 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, informando o código verificador **0619157** e o código CRC **C4E417FC**.

Quadra 310 Sul, Lo 5, s/n, esquina com a Avenida NS 10 - Plano Diretor Sul — CEP 77.021-090
Palmas/TO — (63) 3236-4000
portal.iftto.edu.br — palmas@iftto.edu.br

