



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 27/2019/PAL/REI/IFTO, DE 4 DE MAIO DE 2019

SELEÇÃO PARA CURSOS SUPERIORES DO *CAMPUS* PALMAS, DO INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS - SISU 2019/2

ANEXO VI

FORMULÁRIO DE DECLARAÇÃO DE AÇÃO AFIRMATIVA

(Papel timbrado do Órgão competente - Fundação dos Palmares, FUNAI ou INCRA,
conforme o caso)

DECLARAÇÃO

_____ (NOME DO ÓRGÃO/ FUNDAÇÃO),
declara para os devidos fins de matrícula em vaga do curso _____,
turno _____, no *Campus* _____ do Instituto
Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins (IFTO), que o(a) Sr(a).

CPF _____, RG _____, Órgão emissor _____,
expedido em ____/____/____, atende ao seguinte pré-requisito da política

afirmativa prevista no Edital:

() estudante afrodescendente residente em comunidade remanescente das
comunidades dos quilombos. (citar o nome do quilombo a que faz parte)

() estudante indígena. (citar a etnia e aldeia a que faz parte)

() estudante assentado pelo Reforma Agrária. (citar o nome do assentamento e
registro do lote no INCRA).

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, ____ de ____ de ____.

Assinatura/Carimbo/Matrícula



Documento assinado eletronicamente por **Wendell Eduardo Moura Costa, Diretor-geral**, em 04/06/2019, às 10:33, 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 **0695763** e o código CRC **9AE4BD61**.

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.ifto.edu.br — palmas@ifto.edu.br