



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins  
Campus Porto Nacional  
Direção Geral

**EDITAL N.º 12/2022/PNA/REI/IFTO, DE 28 DE ABRIL DE 2022**  
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO DE PROFESSOR SUBSTITUTO PARA  
O CAMPUS PORTO NACIONAL DO IFTO

**ANEXO II**  
**(ALTERADO PELA RETIFICAÇÃO Nº 1)**

| IDENTIFICAÇÃO           |   |                |     |
|-------------------------|---|----------------|-----|
| Nome do candidato:      |   |                |     |
| Carteira de identidade: |   | Órgão emissor: |     |
| CPF:                    |   | Data de nasc.: | / / |
| Endereço de e-mail:     |   | Estado Civil:  |     |
| Logradouro:             |   |                |     |
| Bairro:                 |   | Número:        |     |
| Cidade:                 |   | CEP:           |     |
| Telefones:              |   |                |     |
| QUALIFICAÇÕES           |   |                |     |
| Graduação:              |   |                |     |
| Especialização:         |   |                |     |
| Mestrado:               |   |                |     |
| Doutorado:              |   |                |     |
| VAGA/ÁREA (Marcar "x")  |   |                |     |
| ( )                     | <b>Professor Substituto - Direito - Regime de Trabalho de 20 horas semanais.</b><br>(Alterado pela Retificação nº 1, de 10 de maio de 2022) |                |     |
| ( )                     | Professor Substituto - <b>História</b> - Regime de Trabalho de 40 horas   |                |     |

|   |   |
|---|---|
|   | semanais.   |
| ( )   | Professor Substituto - <b>Matemática</b> - Regime de Trabalho de 40 horas semanais.   |
| <b>RESERVA DE VAGA (Marcar "x")</b>   |   |
| ( )   | Ampla concorrência.   |
| ( )   | Pessoa com Deficiência - PcD - CID: _____ - Tipo:<br>( ) física, ( ) auditiva, ( ) visual, ( ) mental ou ( ) múltipla.<br>Observação: anexar laudo, conforme item 6.4 do edital.            |
| <b>ATENDIMENTO ESPECIAL (Preenchimento facultativo)</b>   |   |
| ( )   | Solicito condições especiais para a realização da Prova de Desempenho Didático, tendo em vista o laudo/atestado médico em anexo, conforme a seguir especificado:<br>_____<br>_____<br>_____ |
| Declaro estar ciente das condições do Processo Seletivo Simplificado para contratação de Professor Substituto para o <i>Campus</i> Porto Nacional, do IFTO, regulamentado pelo Edital n.º 12/2022, e sua base legal. Declaro, também, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações e os documentos apresentados no ato de inscrição. |   |
| Assinatura do Candidato:  |   |

**Observação:** Este Formulário de Inscrição deve ser devidamente preenchido, **assinado** e enviado digitalizado para o *e-mail* "seletivoprofessor.porto@ifto.edu.br" durante o período de inscrições, juntamente com os documentos exigidos no item 7.3 do Edital n.º 12/2022.



Documento assinado eletronicamente por **Edilson Leite de Sousa, Diretor-Geral**, em 10/05/2022, às 09:58, 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 **1622605** e o código CRC **34D0000B**.

Av. Tocantínia, Loteamento Mãe Dedé, Setor - Jardim América — CEP 77500-000  
Porto Nacional/TO — (63) 3363-9700  
[www.ifto.edu.br](http://www.ifto.edu.br) — [seletivoprofessor.porto@ifto.edu.br](mailto:seletivoprofessor.porto@ifto.edu.br)