



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS  
CAMPUS PORTO NACIONAL

**EDITAL N.º 31/2019/PNA/REI/IFTO, DE 09 DE SETEMBRO DE 2019**  
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO DE PROFESSOR  
SUBSTITUTO PARA O CAMPUS PORTO NACIONAL DO IFTO

**ANEXO II**

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

<b>IDENTIFICAÇÃO</b>			
Nome do candidato:			
Carteira de identidade:		Órgão emissor:	
CPF:		Data de nasc.:	/ /
Endereço de e-mail:			
Logradouro:			
Bairro:		Número:	
Cidade:		CEP:	
Telefones:			
<b>QUALIFICAÇÕES</b>			
Graduação:			
Pós-graduação:			
<b>VAGA/ÁREA (Marcar "x")</b>			
<input type="checkbox"/>	A - Professor Substituto - <b>Engenharia Ambiental</b> - Regime de Trabalho de 40 horas semanais. (Alterado pelo Edital de Retificação n.º 1, de 10 de setembro de 2019).		
<input type="checkbox"/>	B - Professor Substituto - <b>Educação Física</b> - Cadastro Reserva - Regime de Trabalho de 40 horas semanais.		
<input type="checkbox"/>	C - Professor Substituto - <b>Informática</b> - Cadastro Reserva - Regime de Trabalho de 40 horas semanais.		
<b>RESERVA DE VAGA (Marcar "x")</b>			
<input type="checkbox"/>	Ampla concorrência.		
<input type="checkbox"/>	Pessoa com Deficiência - PcD - CID: _____ - Tipo: ( ) física, ( ) auditiva, ( ) visual, ( ) mental ou ( ) múltipla. Observação: anexar laudo, conforme item 6.6 do edital.		
<b>ATENDIMENTO ESPECIAL (Preenchimento facultativo)</b>			
<input type="checkbox"/>	Solicito condições especiais para a realização da Prova de Desempenho Didático, tendo em vista o laudo/atestado médico em anexo, conforme a		

seguir especificado:

Declaro estar ciente das condições do Processo Seletivo Simplificado para contratação de Professor Substituto para o *Campus* Porto Nacional, do IFTO, regulamentado pelo Edital n.º 31/2019, 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 escaneado para o *e-mail* "cgp.portonacional@ifto.edu.br" durante o período de inscrições, juntamente com os documentos exigidos no item 7.3 do Edital n.º 31/2019.



Documento assinado eletronicamente por **Edilson Leite de Sousa, Diretor-Geral**, em 10/09/2019, às 17:45, 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 **0787565** e o código CRC **D60AD3FB**.

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

Referência: Processo nº 23337.023212/2019-87

SEI nº 0787565