



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

EDITAL Nº 3/2026/ARN/REI/IFTO, DE 23 DE JANEIRO DE 2026

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE FORMAÇÃO DE CADASTRO RESERVA PARA CONTRATAÇÃO DE PROFESSOR SUBSTITUTO PARA O CAMPUS ARAGUAÍNA DO IFTO

ANEXO II

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

QUESTIONÁRIO PRÉVIO			
1. O candidato tem ou já teve contrato com outro órgão vinculado ao poder público como professor visitante/substituto ou técnico, com base na Lei nº 8.745/1993, que tenha se encerrado durante os últimos 24 meses?			
SIM ()		NÃO ()	
<i>Em caso afirmativo, o candidato estará impedido, legalmente, de nova contratação.</i>			
2. O candidato mantém vínculo empregatício com outro órgão do poder público?			
SIM ()		NÃO ()	
<i>Em caso afirmativo, apresentar, quando da contratação, declaração do RH de origem informando a jornada de trabalho, cargo ocupado e horário de trabalho.</i>			
3. O candidato é servidor público aposentado?			
SIM ()		NÃO ()	
<i>Em caso afirmativo, apresentar, quando da contratação, declaração do RH de origem informando o regime da aposentadoria.</i>			
IDENTIFICAÇÃO			
Nome do candidato:			
Carteira de identidade:		Órgão emissor:	
CPF:		Data de nasc.:	/ /
E-mail:			
Endereço:			
Bairro:		Número:	
Cidade/Estado:		CEP:	
Telefone:			
()	Professor Substituto - Biociências - Regime de Trabalho de 40 horas semanais.		

<input type="checkbox"/>	Professor Substituto - Farmácia - Regime de Trabalho de 40 horas semanais.
<input type="checkbox"/>	Professor Substituto - Geografia - Regime de Trabalho de 40 horas semanais.
CONCORRER COMO PcD (Preenchimento facultativo)	
<input type="checkbox"/>	Pessoa com Deficiência - PcD - CID: _____ - Tipo: () física, () auditiva, () visual, () mental ou () múltipla. Observação: anexar laudo, conforme item 6.10 do edital.
ATENDIMENTO ESPECIAL (Preenchimento facultativo)	
<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: _____ _____ _____ _____
<input type="checkbox"/>	CONCORRER AS VAGAS DESTINADAS AOS CANDIDATOS AUTODECLARADOS PARDOS OU NEGROS
Declaro estar ciente das condições do Processo Seletivo Simplificado de Formação de Cadastro Reserva para contratação de Professor Substituto para o <i>Campus</i> Araguaína/IFTO, regulamentado pelo Edital n.º 3/2026, 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 por meio do [Formulário Google](#), durante o período de inscrições, com os documentos exigidos no item 8.3 do Edital n.º 3/2026.



Documento assinado eletronicamente por **Leidimar Alves Saraiva Silva, Diretora-Geral Substituta**, em 23/01/2026, às 19:16, 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 **3048597** e o código CRC **AE2E52BD**.

Avenida Paraguai, esquina com a Avenida Amazonas, Quadra 56, Lote 01, — CEP 77.824-838
Araguaína/TO — 3411-0328
portal.iftto.edu.br — araguaina@iftto.edu.br