



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

**EDITAL N.º 17/ARN/REI/IFTO, DE 05 DE JULHO DE 2024**

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

**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

<b>QUESTIONÁRIO PRÉVIO</b>			
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>			
<b>IDENTIFICAÇÃO</b>			
Nome do candidato:			
Carteira de identidade:		Órgão emissor:	
CPF:		Data de nasc.:	/ /
E-mail:			
Endereço:			
Bairro:		Número:	
Cidade/Estado:		CEP:	
Telefone:			
( )	Professor Substituto - <b>Enfermagem</b> - Regime de Trabalho de 40 horas semanais.		

<b>CONCORRER COMO PcD (Preenchimento facultativo)</b>	
( )	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>	
( )	Solicito condições especiais para a realização da Prova de Desempenho Didático, tendo em vista o laudo/atestado médico em anexo, conforme a seguir especificado: _____ _____ _____ _____
<b>CONCORRER AS VAGAS DESTINADAS AOS CANDIDATOS AUTODECLARADOS NEGROS</b>	
( )	
Declaro estar ciente das condições do Processo Seletivo Simplificado de Formação de Cadastro Reserva para contratação de Professor Substituto para o <i>Campus Araguaína/IFTO</i> , regulamentado pelo Edital n.º 17/2024, e sua base legal. Declaro, também, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações e os documentos apresentados no ato de inscrição.	
<b>Assinatura do Candidato:</b>	

**Observação:** Este Formulário de Inscrição deve ser devidamente preenchido, **assinado** e enviado digitalizado por meio do [Google Formulário](#), durante o período de inscrições, com os documentos exigidos no item 8.3 do Edital n.º 17/2024.

Página do Google Formulário:  
<https://forms.gle/9d3UW3ZDgjnkvXdT6>



Documento assinado eletronicamente por **Flavia Silva Araujo Rodrigues, Diretora-Geral Substituta**, em 05/07/2024, às 17:36, 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 **2431939** e o código CRC **41D2E0A3**.

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