

Declaro ter disponibilidade para participar das aulas conforme item 2.2 deste Edital. Declaro ainda, que o presente formulário expressa a verdade e assumo a inteira responsabilidade pelas informações.

_____, ____/____/____.

Assinatura do candidato



Documento assinado eletronicamente por **Cristiano Fernandes Mateus, Diretor-geral**, em 06/02/2019, às 17:18, 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 **0580059** e o código CRC **08A9DE01**.

Av. Paraguai, esquina com Avenida Amazonas, Quadra 56, Lote 01, Bairro Cimba — CEP 77.824-838
Araguaína/TO — (63) 3411-0300
portal.ifto.edu.br/araguaina — araguaina@ifto.edu.br