



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

EDITAL N.º1/2019/ARN/REI/IFTO, DE 8 DE JANEIRO DE 2019

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO DE PROFESSOR
SUBSTITUTO PARA O CAMPUS ARAGUAÍNA/IFTO

ANEXO II - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

QUESTIONÁRIO PRÉVIO*			
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>			
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 e o cargo ocupado.</i>			
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:			
Cédula de identidade:		Órgão emissor:	
CPF:		Data de nascimento:	/ /
E-mail:			
Endereço completo (com CEP):			

Telefone 1:		Telefone 2:	
GRADUAÇÃO*			
Curso/habilitação:			
CARGO/ÁREA DE ATUAÇÃO* (Marcar "X")			
<input type="checkbox"/>	Professor substituto - _____-(área) - Jornada de Trabalho de _____ HORAS		
REQUERIMENTO FACULTATIVO (Marcar "X", se for o caso)			
<input type="checkbox"/>	Solicito condições especiais para a realização da prova de desempenho didático, tendo em vista o laudo/atestado médico anexo, conforme a seguir especificado:		
<i>Declaro estar ciente das condições do presente processo de seleção simplificada para contratação de professor substituto e sua base legal. Declaro, também, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações prestadas.</i>			
Data da inscrição:	____/____/____.	Assinatura do candidato:	_____


*** Itens de preenchimento obrigatório.**



Documento assinado eletronicamente por **Alinne Crus Lima, Diretora-geral Substituta**, em 08/01/2019, às 18:58, 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, informando o código verificador **0556663** e o código CRC **C9C8C882**.

 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

Referência: Processo nº 23237.000063/2019-14

SEI nº 0556663