



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

**EDITAL Nº 24/2021/AGT/REI/IFTO, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2021**  
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO DE PROFESSOR  
SUBSTITUTO PARA O *CAMPUS* ARAGUATINS 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</b> (Marcar "x")                           |  |                |     |
| ( )   | A - Professor Substituto - <b>Biologia</b> - Regime de Trabalho de 40 horas semanais.  |                |     |
| ( )   | B - Professor Substituto - <b>Pedagogia</b> - Regime de Trabalho de 40 horas semanais.   |                |     |
| <b>RESERVA DE VAGA</b> (Marcar "x")                     |  |                |     |
| ( )   | Ampla concorrência.  |                |     |
| ( )   | Pessoa com Deficiência - PcD - CID: _____ - Tipo: ( ) física, ( ) auditiva, ( ) visual, ( ) mental ou ( ) múltipla. Observação: anexar laudo, conforme item 6.6 do edital. |                |     |
| <b>ATENDIMENTO ESPECIAL</b> (Preenchimento facultativo) |  |                |     |
|   | 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 <i>Campus</i> Araguatins, do IFTO, regulamentado pelo Edital n.º ____/2021, 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 escaneado para o e-mail "seletivoaraguatins@ifto.edu.br" durante o período de inscrições, juntamente com os documentos exigidos no item 7 do Edital.

Araguatins, 15 de dezembro de 2021

JOSAFÁ CARVALHO AGUIAR  
Diretor-geral



Documento assinado eletronicamente por **Josafa Carvalho Aguiar, Diretor-Geral**, em 15/12/2021, às 17:06, 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 **1477667** e o código CRC **8F02C9C0**.

Povoado Santa Tereza - km 05, Zona Rural — CEP 77.950-000 Araguatins/TO — (63) 3474-4828  
portal.ifto.edu.br — araguatins@ifto.edu.br

**Referência:** Processo nº 23233.020799/2021-55

SEI nº 1477667