

Curso que está matriculado:	
Ano/Período/Série/Módulo:	Nº de matrícula:
Turno em que estuda:	Previsão de término do curso:
Instituição em que estuda:	
Possui alguma deficiência?: () Sim () Não	
Se positivo, informar que tipo de deficiência (anexar Laudo/Atestado médico):	
Bolsa: () PROUNI () FIES () Não recebo bolsa PROUNI ou FIES	
Opção do setor de estágio conforme item 3 do Edital:	
() A – Advocacia Geral da União e Procuradoria Federal junto ao IFTO	
() B – Pró Reitoria de Assuntos Estudantis	
() C - Pró Reitoria de Extensão	

RESERVA DE VAGA (marcar X)

<input type="checkbox"/>	AC - Ampla concorrência.
<input type="checkbox"/>	NE - Negro - Ao selecionar esta opção eu me autodeclaro preto ou pardo, conforme o quesito de cor ou raça utilizado pela Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística - IBGE, estando ciente de que, na hipótese de constatação de declaração falsa, serei eliminado do processo seletivo e, se houver sido selecionado ou contratado, serei imediatamente desligado do programa de estágio, ficando ainda sujeito, conforme o caso, às sanções penais cabíveis.
<input type="checkbox"/>	PcD - Pessoa com Deficiência - CID: _____ - Tipo: () física, () auditiva, () visual, () mental ou () múltipla. Observação: anexar laudo, conforme item 8.13 do edital.

ATENDIMENTO ESPECIAL (Preenchimento opcional)

--

()	Solicito condições especiais para a realização da entrevista, tendo em vista o laudo/atestado médico em anexo, conforme a seguir especificado:

EXPERIÊNCIAS ANTERIORES

Empresa:	
Período:	
Atividades:	
Empresa:	
Período:	
Atividades:	

CURSOS REALIZADOS/HABILITAÇÕES

Curso	Entidade/Instituição	Período

CONHECIMENTO EM INFORMÁTICA

() Power Point	() Excel	() Windows	() Internet	() Corel Draw
-----------------	-----------	-------------	--------------	----------------

<input type="checkbox"/> Word	<input type="checkbox"/> Access	<input type="checkbox"/> Autocad	<input type="checkbox"/> Page Maker	
<input type="checkbox"/> Outros. Especificar				

OUTROS CONHECIMENTOS

Declaro estar ciente das condições do Processo Seletivo para seleção de estagiários na Reitoria do IFTO, regulamentado pelo Edital n.º 33/2021, e sua base legal. Declaro, também, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações e os documentos apresentados no ato de inscrição.

Dianópolis - TO, ____ de _____ de 2021.

Assinatura do Candidato



Documento assinado eletronicamente por **Pietro Lopes Rego, Diretor-Geral**, em 30/11/2021, às 12:32, 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 **1460352** e o código CRC **41DE8C9C**.

Rodovia TO - 040 - Km 349, Lote 01 - Loteamento Rio Palmeiras — CEP 77.300-000
Dianópolis/TO — (63) 99947-3511
portal.ifto.edu.br — dianopolis@ifto.edu.br

Referência: Processo nº 23481.016206/2021-24

SEI nº 1460352