



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
REITORIA**

CADASTRO DE ENTIDADES ESTUDANTIS DO IFTO

ENTIDADE

Nome: _____

Curso(s): _____

Nível: () Superior () Técnico Subsequente/Integrado/Concomitante () PROEJA

Campus: _____

Data de criação: _____

Registrado em cartório: () Sim () Não

Contatos

Telefone: _____ E-mail: _____

Site / Redes sociais:

Horário do(s) curso(s): () Manhã () Tarde () Noite

PRESIDENTE

Nome: _____

Data de nascimento: _____ Telefone: _____

E-mail: _____

Redes sociais:

ANEXOS

Lista da diretoria da entidade com telefone e e-mail;

Cópia da ata de criação da entidade;

Cópia do estatuto da entidade;

Cópia da ata ou termo de posse da diretoria atual.

O cadastro preenchido deve ser enviado com os anexos para a Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis/PROAE/Reitoria pela entidade para o email proae@ifto.edu.br

