



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

**EDITAL Nº 20/2022/PAL/REI/IFTO, DE 24 DE FEVEREIRO DE 2022**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO DE PROFESSOR  
SUBSTITUTO PARA O CAMPUS PALMAS, DO IFTO**

**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

<b>IDENTIFICAÇÃO</b>			
Nome do candidato:			
Carteira de identidade:		Órgão emissor:	
CPF:		Data de nasc.:	/ /
E-mail:			
Rua/Quadra/Avenida:			
Bairro:		Número:	
Cidade/Estado:		CEP:	
Telefone:			
<b>VAGA/ÁREA</b> (Preenchimento Obrigatório)			
<input type="checkbox"/>	A - Professor Substituto - <b>História</b> - Regime de Trabalho de 40 horas semanais.		
<input type="checkbox"/>	B - Professor Substituto - <b>Letras com ênfase em Português e suas Literaturas</b> - Regime de Trabalho de 40 horas semanais.		
<b>RESERVA DE VAGA</b> (Preenchimento facultativo)			
<input type="checkbox"/>	Pessoa com Deficiência - PcD - CID: _____ - Tipo: ( ) física, ( ) auditiva, ( ) visual, ( ) mental ou ( ) múltipla. Observação: anexar parecer, conforme item 6.6 e seguintes do edital.		
<b>ATENDIMENTO ESPECIAL</b> (Preenchimento facultativo)			
<input type="checkbox"/>	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> Palmas, do IFTO, regulamentado pelo Edital nº			

20/2022, e sua base legal. Declaro, também, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações e os documentos apresentados no ato de inscrição.

**Assinatura do  
Candidato:**

**Observação:** Este Formulário de Inscrição deve ser devidamente preenchido, **assinado**, digitalizado e enviado para o *e-mail* "seletivoprofessor.palmas@ifto.edu.br" durante o período de inscrições, com os documentos exigidos no item 7.3 do Edital nº 20/2022.



Documento assinado eletronicamente por **Wendell Eduardo Moura Costa, Diretor-Geral**, em 24/02/2022, às 19:16, 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 **1542289** e o código CRC **C0D36AAF**.



Quadra 310 Sul, Lo 5, s/n, esquina com a Avenida NS 10 - Plano Diretor Sul  
esquina com a Avenida NS 10 - Plano Diretor Sul  
CEP 77021-090 Palmas - TO  
(63) 3236-4000  
[www.ifto.edu.br](http://www.ifto.edu.br) - [palmas@ifto.edu.br](mailto:palmas@ifto.edu.br)

**Referência:** Processo nº 23236.004347/2022-87

SEI nº 1542289