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 55/2021/PAL/REI/IFTO, DE 22 DE SETEMBRO DE 2021
PROCESSO SELETIVO PARA CONTRATAÇÃO DE ESTAGIÁRIOS
PARA O *CAMPUS* PALMAS DO IFTO

ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

DADOS PESSOAIS E ESCOLARES/ACADÊMICOS	
Nome:	
Logradouro/Quadra/Rua/Lote/nº:	
Bairro:	
Cidade/Estado:	CEP:
E-mail:	
Telefone 1: ( )	Telefone 2: ( )
Curso em que está matriculado:	
Instituição em que estuda:	

VAGA
A – **Secretaria Acadêmica** – 30h – Superior - Graduação

RESERVA DE VAGA (Marcar "x")	
( )	**AC - Ampla concorrência.**
( )	**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, e opto por concorrer pelo sistema de reserva de vagas, estando ciente de que se obtiver classificação no Processo Seletivo serei submetido ao procedimento de heteroidentificação complementar por comissão constituída para este fim, e 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.
( )	**PcD - Pessoa com Deficiência** - CID:_____ - Tipo: ( ) física, ( ) auditiva, ( ) visual, ( ) mental ou ( ) múltipla. Observação: anexar laudo, conforme item 7.40 do edital.

ATENDIMENTO ESPECIAL (Preenchimento opcional)	
( )	Solicito condições especiais para a realização da entrevista ou do procedimento de heteroidentificação, tendo em vista o laudo/atestado médico em anexo, conforme a seguir especificado:
	_____ _____ _____ _____ _____ _____

RELAÇÃO DOS EVENTOS DE CAPACITAÇÃO PARA ANÁLISE CURRICULAR - 1ª FASE			
Ordem	**Nome do Evento de Capacitação** *(Curso/Seminário/ Workshop/Simpósio/ Congresso de capacitação/ qualificação profissional ou similares)*	**Nome da Instituição Promotora do Evento de Capacitação**	**Carga Horária Total Cumprida no Evento de Capacitação** (o evento deve ter carga horária mínima de 20h e máxima de 100h)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
Os Certificados/Certidões/Declarações/Atestados ou similares, comprovantes do evento de capacitação, deverão estar devidamente assinados pelo responsável ou com código verificador de autenticidade quando emitido por sistema eletrônico, e deverão ser encaminhados no ato da inscrição com este Formulário de Inscrição e os demais documentos exigidos no item 9.2 do Edital nº 55/2021.			

Declaro estar ciente das condições do Processo Seletivo para contratação de estagiários para o *Campus* Palmas, do IFTO, regulamentado pelo Edital n.º 55/2021, e sua base legal. Declaro, também, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações e os documentos apresentados no ato de inscrição.

Palmas-TO, _____ de _____ de 2021.

_____
Assinatura do Candidato

_____
Assinatura do Responsável Legal
(em caso de candidato menor de 18 anos)

Documento assinado eletronicamente por **Wendell Eduardo Moura Costa**, **Diretor-Geral**, em 22/09/2021, às 14:25, 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 **1410491** e o código CRC **F5CC602E**.