



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 6/2021/PAL/REI/IFTO, DE 8 DE FEVEREIRO 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:	
Endereço:	
Bairro:	
Cidade/Estado:	CEP:
E-mail:	
Telefone 1: ()	Telefone 2: ()
Curso em que está matriculado:	
Instituição em que estuda:	

VAGA (Marcar "x")	
()	A – Coordenação de Materiais e Manutenção – 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, 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, ficando também sujeito, conforme o caso, às sanções penais cabíveis.
()	PcD - Pessoa com Deficiência - CID: _____ - Tipo: () física, () auditiva, () visual, () mental ou () múltipla. Observação: anexar laudo, conforme item 7.27 do edital.

ATENDIMENTO ESPECIAL (Preenchimento opcional)	
--	--

Colar aqui a
Fotografia 3x4 cm
conforme item
7.12 do edital

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

Declaro estar ciente das condições do Processo Seletivo para contratação de estagiários para o *Campus* Palmas, do IFTO, regulamentado pelo Edital n.º 6/2021, 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 08/02/2021, às 16:58, 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 **1211052** e o código CRC **CB33D15D**.

Quadra 310 Sul, Lo 5, s/n, esquina com a Avenida NS 10 - Plano Diretor Sul — CEP 77.021-090
Palmas/TO — (63) 3236-4000
portal.ifto.edu.br — palmas@ifto.edu.br