



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins  
Campus Paraíso do Tocantins

**EDITAL Nº 21/2019/PSO/REI/IFTO, DE 30 DE DEZEMBRO DE 2019**  
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO DE PROFESSOR SUBSTITUTO PARA  
O CAMPUS PARAÍSO DO TOCANTINS DO IFTO

**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

<b>IDENTIFICAÇÃO</b>			
Nome do candidato:			
Carteira de identidade:		Órgão emissor:	
CPF:		Data de nasc.:	/ /
Endereço de <i>e-mail</i> :			
Logradouro:			
Bairro:		Número:	
Cidade:		CEP:	
Telefones:			
<b>QUALIFICAÇÕES</b>			
Graduação:			
Pós-graduação:			

**VAGA/ÁREA** (Marcar "x")

<input type="checkbox"/>	A - Professor Substituto - <b>Química</b> - Regime de Trabalho de 20 e/ou 40 horas semanais.

**RESERVA DE VAGA** (Marcar "x")

<input type="checkbox"/>	Ampla concorrência.
--------------------------	---------------------

<input type="checkbox"/>	Pessoa com Deficiência - PcD - CID: _____ - Tipo: <input type="checkbox"/> física, <input type="checkbox"/> auditiva, <input type="checkbox"/> visual, <input type="checkbox"/> mental ou <input type="checkbox"/> múltipla. Observação: anexar laudo, conforme item 6.6 do edital.

**ATENDIMENTO ESPECIAL** (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 *Campus* Paraíso do Tocantins, do IFTO, regulamentado pelo Edital n.º 1/2019, 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** e enviado escaneado para o *e-mail* “ciencias.paraíso@ifto.edu.br” durante o período de inscrições, juntamente com os documentos exigidos no item 7.3 do Edital n.º 1/2019.



Documento assinado eletronicamente por **Flávio Eliziário de Souza, Diretor-Geral**, em 30/12/2019, às 17:01, 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 **0891495** e o código CRC **876F5B05**.

Rodovia Br-153, Km 480, Distrito Agroindustrial — CEP 77.600-000 Paraíso do Tocantins/TO — (63)  
3361-0300

portal.ifto.edu.br — reitoria@ifto.edu.br