



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

EDITAL Nº 24/2021/REI/IFTO, DE 1º DE JUNHO DE 2021

PROCESSO SELETIVO PARA CONTRATAÇÃO DE ESTAGIÁRIOS PARA A REITORIA DO INSTITUTO FEDERAL DO TOCANTINS

ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO DE ESTAGIÁRIO

DADOS PESSOAIS E ESCOLARES/ACADÊMICOS

Nome:	Foto 3/4
Endereço:	
Bairro:	
Cidade: CEP:	
Pai:	
Mãe:	
E-mail:	Telefone:
Data de Nascimento:	Estado Civil:
Sexo:	CPF:
Cédula de Identidade/RG:	Órgão Emissor:
Nacionalidade:	Naturalidade:
Cor: () Branca () Preta () Amarela () Parda	
Curso em que está matriculado:	
Ano/Período/Série/Módulo:	Nº de matrícula:
Turno em que estuda:	Previsão de término do curso:
Instituição em que estuda:	
Possui alguma deficiência?: () Sim () Não Se positivo, informar que tipo de deficiência (anexar Laudo/Atestado médico): _____ _____	
Bolsa: () PROUNI () FIES () Não recebo bolsa PROUNI ou FIES	
Opção do setor de estágio conforme item 3 do Edital: () A – Advocacia-Geral da União e Procuradoria Federal junto ao IFTO () B – Pró Reitoria de Assuntos Estudantis () C - Pró-Reitoria de Extensão	

RESERVA DE VAGA

()	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, 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 ainda sujeito, conforme o caso, às sanções penais cabíveis.
()	PcD – Pessoa com Deficiência – CID: _____ Tipo: () física () auditiva () visual () mental () múltipla Observação: anexar laudo, conforme item 8.13 do edital.

ATENDIMENTO ESPECIAL (Preenchimento opcional)

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

EXPERIÊNCIAS ANTERIORES

Empresa:
Período:
Atividades:

Empresa:
Período:
Atividades:

CURSOS REALIZADOS/HABILITAÇÕES

Curso	Entidade/Instituição	Período

CONHECIMENTO EM INFORMÁTICA

<input type="checkbox"/> PowerPoint	<input type="checkbox"/> Excel	<input type="checkbox"/> Windows	<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> CorelDraw
<input type="checkbox"/> Word	<input type="checkbox"/> Access	<input type="checkbox"/> AutoCAD	<input type="checkbox"/> PageMaker	
<input type="checkbox"/> Outros. Especificar:				

OUTROS CONHECIMENTOS

Declaro estar ciente das condições do Processo Seletivo para contratação de estagiários na Reitoria do IFTO, regulamentado pelo Edital nº 24/2021/REI/IFTO e sua base legal. Declaro, também, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações e os documentos apresentados no ato de inscrição.

Palmas, ____ de _____ de 2021.

Assinatura do candidato



Documento assinado eletronicamente por **Antonio da Luz Júnior, Reitor**, em 02/06/2021, às 16:57, 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 **1314202** e o código CRC **A04CBFE6**.

Avenida Joaquim Teotônio Segurado, Quadra 202 Sul, ACSU-SE 20, Conjunto 1, Lote 8 - Plano Diretor Sul — CEP 77020-450 Palmas/TO — (63) 3229-2200
portal.ifto.edu.br — reitoria@ifto.edu.br