



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS  
REITORIA  
CAMPUS AVANÇADO LAGOA DA CONFUSÃO

**EDITAL N.º 08/2019/IFTO, DE 18 DE JUNHO DE 2019**

PROCESSO SELETIVO PARA CONTRATAÇÃO DE ESTAGIÁRIOS PARA O *CAMPUS*  
AVANÇADO LAGOA DA CONFUSÃO DO INSTITUTO FEDERAL DO TOCANTINS

**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

<b>DADOS PESSOAIS E ESCOLARES/ACADÊMICOS</b>	
Nome:	Foto 3x4 cm
Endereço:	
Bairro:	
Cidade:	
	CEP:
Filiação:	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:	
Ano/Período/Série/Módulo:	N.º 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	
Possui seguro contra acidentes?: ( ) Sim ( ) Não Se positivo, deve ser anexado documento comprobatório da Instituição de Ensino	
Nível do estágio: ( ) Superior	
Opção do setor de estágio conforme item 3 do Edital: ( ) Gerência de Ensino, Pesquisa e Extensão	

**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"/> LibreOffice
<input type="checkbox"/> Outros. Especificar:				

**OUTROS CONHECIMENTOS**


Lagoa da Confusão, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.


\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato



Documento assinado eletronicamente por **Jardel Barbosa dos Santos, Diretor**, em 18/06/2019, às 17:43, 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 **0711362** e o código CRC **B3CC5BAA**.

 Rua 02, Quadra 5A, Lote 01, Setor Lagoa da Ilha  
Lagoa da Confusão - TO  
CEP: 77.493-000  
Telefone: (63) 99942-6257 | E-mail: lagoadaconfusao@ifto.edu.br  
lagoa.ifto.edu.br

---

**Referência:** Processo nº 23235.027937/2018-10

SEI nº 0711362