



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

**EDITAL Nº 9/2023/PSO/REI/IFTO, DE 17 DE MARÇO DE 2023**  
PROCESSO SELETIVO PARA CONTRATAÇÃO DE ESTAGIÁRIOS  
PARA O CAMPUS PARAÍSO DO TOCANTINS DO IFTO

**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

<b>DADOS PESSOAIS E ESCOLARES/ACADÊMICOS</b>	
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:	

<b>SETOR DA VAGA:</b>
-----------------------

<b>RESERVA DE VAGA (Marcar "x")</b>	
(    )	<b>AC - Ampla concorrência.</b>
(    )	<b>NE - Negro</b> - 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.
(    )	<b>PcD - Pessoa com Deficiência</b> - CID: _____ - Tipo: (    ) física, (    ) auditiva, (    ) visual, (    ) mental ou (    ) múltipla. Observação: anexar laudo, conforme item 7.40 do edital.

<b>RELAÇÃO DOS EVENTOS DE CAPACITAÇÃO PARA ANÁLISE CURRICULAR</b>			
<b>Ordem</b>	<b>Nome do Evento de Capacitação</b>	<b>Nome da Instituição Promotora do Evento</b>	<b>Carga Horária Total Cumprida no</b>

	(Curso/Seminário/ Workshop/Simpósio/ Congresso de capacitação/ qualificação profissional ou similares)	de Capacitação	Evento de Capacitação
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 8.2 do EDITAL Nº 9/2023/PSO/REI/IFTO, DE 17 DE MARÇO DE 2023.

Declaro estar ciente das condições do Processo Seletivo para contratação de estagiários para o *Campus* Paraíso do Tocantins, do IFTO, regulamentado pelo EDITAL Nº 9/2023/PSO/REI/IFTO, DE 17 DE MARÇO DE 2023, e sua base legal. Declaro, também, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações e os documentos apresentados no ato de inscrição.

Paraíso do Tocantins/TO, \_\_\_\_ de março de 2023.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

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



Documento assinado eletronicamente por **Flávio Eliziário de Souza, Diretor-Geral**, em 17/03/2023, às 15:33, 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 **1926213** e o código CRC **BB715DF5**.

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

---

---

**Referência:** Processo nº 23234.005212/2023-30

SEI nº 1926213