



Ministério da Educação
 Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
 Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins
 Campus Avançado Pedro Afonso
 Direção

EDITAL Nº 15/2020/REI/IFTO, DE 26 DE OUTUBRO DE 2020
 PROCESSO SELETIVO PARA CONTRATAÇÃO DE ESTAGIÁRIOS PARA O *CAMPUS AVANÇADO*
 PEDRO AFONSO DO IFTO

ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO DE ESTAGIÁRIO

DADOS PESSOAIS E ESCOLARES/ACADÊMICOS	
Nome:	Foto 3/4
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 () Indígena	
Curso:	
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):	
<hr/> <hr/>	
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 3.2 do Edital:	
() A - Biblioteca/Coordenação de Registros Escolares	

EXPERIÊNCIAS ANTERIORES

Empresa:	Período:
Atividades:	
<hr/> <hr/>	

--

Empresa:	Período:
Atividades:	

CURSOS REALIZADOS/HABILITAÇÕES

Curso	Entidade/Instituição	Período

CONHECIMENTO EM INFORMÁTICA

<input type="checkbox"/> Power Point	<input type="checkbox"/> Excel	<input type="checkbox"/> Windows	<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Corel Draw
<input type="checkbox"/> Word	<input type="checkbox"/> Access	<input type="checkbox"/> Autocad	<input type="checkbox"/> Page Maker	
<input type="checkbox"/> Outros. Especificar				

OUTROS CONHECIMENTOS

Palmas, ___/___/___

Assinatura do Candidato



Documento assinado eletronicamente por **Mirian Peixoto Soares da Silva, Diretora**, em 25/10/2020, às 22:06, 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 **1118345** e o código CRC **1324D1CD**.

Rua Ceará, 1441 - Setor Zacarias Campelo — CEP 77710-000 Pedro Afonso/TO — (63) 3466-1633
portal.ifto.edu.br — pedroafonso@ifto.edu.br

Referência: Processo nº 23235.018054/2020-25

SEI nº 1118345