



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

EDITAL Nº 8/2026/REI/IFTO, DE 13 DE FEVEREIRO DE 2026

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE FORMAÇÃO DE CADASTRO DE RESERVA PARA CONTRATAÇÃO DE PROFESSOR SUBSTITUTO NAS ÁREAS DE MEDICINA VETERINÁRIA E GEOGRAFIA PARA O *CAMPUS* ARAGUATINS DO IFTO

ANEXO II

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

QUESTIONÁRIO PRÉVIO	
1. O candidato tem ou já teve contrato com outro órgão vinculado ao poder público como professor visitante/substituto ou técnico, com base na Lei nº 8.745/1993, que tenha se encerrado durante os últimos 24 meses?	
SIM ()	NÃO ()
<i>Em caso afirmativo, o candidato estará impedido, legalmente, de nova contratação.</i>	
2. O candidato mantém vínculo empregatício com outro órgão do poder público?	
SIM ()	NÃO ()
<i>Em caso afirmativo, apresentar, quando da contratação, declaração do RH de origem informando a jornada de trabalho, cargo ocupado e horário de trabalho.</i>	
3. O candidato é servidor público aposentado?	
SIM ()	NÃO ()
<i>Em caso afirmativo, apresentar, quando da contratação, declaração do RH de origem informando o regime da aposentadoria.</i>	

IDENTIFICAÇÃO			
Nome do candidato:			
Carteira de identidade:		Órgão emissor:	
CPF:		Data de nasc.:	/ /
E-mail:			
Endereço:			
Bairro:		Número:	
Cidade/Estado:		CEP:	

Cidade/Estado:		CEP:	
Telefone:			
()	Professor Substituto - Geografia - Regime de Trabalho de 40 horas regime de Trabalho de 40 horas semanais.		
()	Professor Substituto - Medicina Veterinária - Regime de Trabalho de 40 horas regime de Trabalho de 40 horas semanais.		
CONCORRER COMO PcD (Preenchimento facultativo)			
()	Pessoa com Deficiência - PcD - CID: _____ - Tipo: () física, () auditiva, () visual, () mental ou () múltipla. Observação: anexar laudo, conforme item 8.1 do edital.		
ATENDIMENTO ESPECIAL (Preenchimento facultativo)			
()	Solicito condições especiais para a realização da Prova de Desempenho Didático, tendo em vista o laudo/atestado médico em anexo, conforme a seguir especificado:		
()	CONCORRER AS VAGAS DESTINADAS AOS CANDIDATOS AUTODECLARADOS PESSOAS PRETAS E PARDAS (PP); PESSOAS INDÍGENAS (PI) OU PESSOAS QUILOMBOLAS (PQ)		
Declaro estar ciente das condições do Processo Seletivo Simplificado de Formação de Cadastro Reserva para contratação de Professor Substituto para o <i>Campus</i> Araguatins/IFTO, regulamentado pelo Edital n.º 8/2026, 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 digitalizado para o e-mail seletivoaraguatins@ifto.edu.br, durante o período de inscrições, com os documentos exigidos no item 7.3 do Edital n.º 8/2026.



Documento assinado eletronicamente por **Claudio de Sousa Galvao, Diretor-Geral**, em 13/02/2026, às 14:32, 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 **3075405** e o código CRC **926C218C**.

