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

EDITAL N.º 19/2026/LCO/REI/IFTO, DE 10 DE NOVEMBRO DE 2026

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA FORMAÇÃO DE CADASTRO RESERVA DE PROFESSOR SUBSTITUTO PARA O *CAMPUS* LAGOA DA CONFUSÃO, DO IFTO

ANEXO XI

MODELO DE PARECER DE EQUIPE MULTIPROFISSIONAL E INTERDISCIPLINAR PARA SOLICITAÇÃO PARA CONCORRER ÀS VAGAS DESTINADAS AOS CANDIDATOS COM DEFICIÊNCIA E PARA A AVALIAÇÃO BIOPSICOSSOCIAL

Atestamos para fins de participação em processo seletivo simplificado para Professor Substituto, que o(a) Senhor(a) _____, portador(a) do documento de identidade nº _____, é considerado(a) pessoa com deficiência à luz da legislação brasileira por apresentar a(s) seguinte(s) condição(ões):
_____
_____ CID _____.

Por oportuno, declaramos que o candidato apresenta os seguintes impedimentos nas funções e nas estruturas do corpo:

_____
_____
_____;

que devem ser considerados os seguintes fatores socioambientais:

_____
_____
_____;

que apresenta as seguintes limitações no desempenho de atividades:

_____
_____
_____

e as seguintes restrições de participação:

_____
_____
_____.

_____ (Cidade/UF), ____ de _____ de 20___.

_____
Assinatura e carimbo com CRM do médico

_____
Assinatura e carimbo com registro da profissão do membro de equipe multiprofissional e interdisciplinar

_____
Assinatura e carimbo com registro da profissão do membro de equipe multiprofissional e interdisciplinar

Observação: O parecer pode ser **assinado fisicamente ou eletronicamente** por meio da **Plataforma Gov.br** disponível no link: **https://www.gov.br/governodigital/pt-br/assinatura-eletronica**, conforme Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020, ou por outra ferramenta eletrônica de assinatura válida.

Documento assinado eletronicamente por **Reinaldo Ferreira Medeiros**, **Diretor-Geral**, em 11/11/2026, às 16:53, 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 **3381405** e o código CRC **194ECCEC**.

Rua 02, Quadra 05A, Lote 01, Setor Lagoa da Ilha — CEP 77.493-000, Lagoa da Confusão/TO — 63999426257
portal.ifto.edu.br — reitoria@ifto.edu.br

Referência: Processo nº 23235.022584/2026-63 SEI nº 3381405