



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

EDITAL Nº 12/2019/ARN/REI/IFTO, DE 22 DE MAIO DE 2019
 PROCESSO SELETIVO PARA CONTRATAÇÃO DE ESTAGIÁRIOS PARA O *CAMPUS ARAGUAÍNA/*
 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:
<i>E-mail:</i>	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 do Edital:	
() A – Setor de Comunicação e Eventos	
() B – Coordenação do Curso Superior de Tecnologia de Análise e Desenvolvimento de Sistemas	

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

Araguaína, ___/___/___.

 Assinatura do Candidato



Documento assinado eletronicamente por **Cristiano Fernandes Mateus, Diretor-geral**, em 22/05/2019, às 16:29, 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 **0680343** e o código CRC **FD4AA62C**.

Av. Paraguai, esquina com Avenida Amazonas, Quadra 56, Lote 01, Bairro Cimba — CEP 77.824-838
Araguaína/TO — (63) 3411-0300
portal.ifto.edu.br/araguaina — araguaina@ifto.edu.br

Referência: Processo nº 23237.009790/2019-39

SEI nº 0680343