



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS ARAGUATINS

EDITAL N° 3/2019, DE 17 DE JANEIRO DE 2019.

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS
OCIOSAS PARA INGRESSO POR TRANSFERÊNCIA INTERNA, EXTERNA, PORTADOR
DE TÍTULO E REINGRESSO NOS CURSOS SUPERIORES

ANEXO I

**REQUERIMENTO DE TRANSFERÊNCIA INTERNA E EXTERNA
1º SEMESTRE LETIVO DE 2019**

PERÍODO PARA INSCRIÇÃO: 23 a 25 de janeiro de 2019

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

FONE: _____ **CEP:** _____ **CIDADE:** _____ **UF:** _____

INSTITUIÇÃO DE ORIGEM: _____

ENDEREÇO DA INSTITUIÇÃO: _____

FONE: _____ **CEP:** _____ **CIDADE:** _____ **UF:** _____

CURSO DE ORIGEM: _____

CURSO PRETENDIDO: _____

() *TRANSFERÊNCIA INTERNA* () *TRANSFERÊNCIA EXTERNA*

**SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA INTERNA E EXTERNA COM
DOCUMENTAÇÃO INCOMPLETA SERÁ INDEFERIDA**

**DECLARO ESTAR CIENTE E DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES
EXPOSTAS NO**

EDITAL N° _____ / _____ , DE _____ DE _____ DE _____ .

DATA: _____ / _____ / _____

ASSINATURA DO REQUERENTE

Para uso do IFTO

RECIBO DO SETOR DE PROTOCOLO DO IFTO/ *Campus Araguatins*

EDITAL N° / , DE DE DE .

Inscrição do candidato (a):

DATA: ____/____/____


inscrição **Servidor responsável pela**



Documento assinado eletronicamente por **Josafa Carvalho Aguiar, Diretor-geral**, em 17/01/2019, às 18:52, 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 **0562055** e o código CRC **F19BB0E2**.

 Povoado Santa Teresa - KM 05
Zona Rural
CEP 77.950-000 Araguatins - TO
(63) 3474-4800
www.araguatins.ifto.edu.br - araguatins@ifto.edu.br

Referência: Processo nº 23233.000625/2019-51

SEI nº 0562055



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS ARAGUATINS

EDITAL Nº 3/ 2019, DE 17 DE JANEIRO DE 2019.

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS
OCIOSAS PARA INGRESSO POR TRANSFERÊNCIA INTERNA, EXTERNA, PORTADOR
DE TÍTULO E REINGRESSO NOS CURSOS SUPERIORES

ANEXO II

**REQUERIMENTO PARA PORTADOR DE TÍTULO
1º SEMESTRE LETIVO DE 2019**

PERÍODO PARA INSCRIÇÃO: 23 a 25 de janeiro de 2019

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

FONE: _____ **CEP:** _____ **CIDADE:** _____ **UF:** _____

INSTITUIÇÃO DE ORIGEM: _____

ENDEREÇO DA INSTITUIÇÃO: _____

FONE: _____ **CEP:** _____ **CIDADE:** _____ **UF:** _____

CURSO DE ORIGEM: _____

CURSO PRETENDIDO: _____

**SOLICITAÇÃO PARA PORTADOR DE TÍTULO COM DOCUMENTAÇÃO
INCOMPLETA SERÁ INDEFERIDA**

**DECLARO ESTAR CIENTE E DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES
EXPOSTAS NO**

EDITAL Nº _____ / _____, DE _____ DE _____ DE _____.

DATA: ____/____/____

ASSINATURA DO REQUERENTE

Para uso do IFTO

RECIBO DO SETOR DE PROTOCOLO DO IFTO/ *Campus Araguatins*

EDITAL N° ____ / _____, DE _____ DE _____ DE _____.

Inscrição do candidato (a):

DATA: ____/____/____

inscrição


Servidor responsável pela



Documento assinado eletronicamente por **Josafa Carvalho Aguiar, Diretor-geral**, em 17/01/2019, às 18:52, 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 **0562064** e o código CRC **311F91F8**.

 Povoado Santa Teresa - KM 05
Zona Rural
CEP 77.950-000 Araguatins - TO
(63) 3474-4800
www.araguatins.ifto.edu.br - araguatins@ifto.edu.br

Referência: Processo nº 23233.000625/2019-51

SEI nº 0562064



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS ARAGUATINS

EDITAL Nº 3/ 2019, DE 17 DE JANEIRO DE 2019.

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS
OCIOSAS PARA INGRESSO POR TRANSFERÊNCIA INTERNA, EXTERNA, PORTADOR
DE TÍTULO E REINGRESSO NOS CURSOS SUPERIORES

ANEXO III

**REQUERIMENTO PARA REINGRESSO
1º SEMESTRE LETIVO DE 2019**

PERÍODO PARA INSCRIÇÃO: 23 a 25 de janeiro de 2019

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

FONE: _____ **CEP:** _____ **CIDADE:** _____ **UF:** _____

CURSO DE ORIGEM: _____

**SOLICITAÇÃO PARA REINGRESSO COM DOCUMENTAÇÃO
INCOMPLETA SERÁ INDEFERIDA**

**DECLARO ESTAR CIENTE E DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES
EXPOSTAS NO**

EDITAL Nº _____ **/** _____ **, DE** _____ **DE** _____ **DE** _____ **.**

DATA: _____ **/** _____ **/** _____

ASSINATURA DO REQUERENTE

RECIBO DO SETOR DE PROTOCOLO DO IFTO/ *Campus Araguatins*

EDITAL N° / _____, DE DE _____ DE _____.

Inscrição do candidato (a):

DATA: ____/____/____


Servidor responsável pela inscrição



Documento assinado eletronicamente por **Josafa Carvalho Aguiar, Diretor-geral**, em 17/01/2019, às 18:52, 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 **0562069** e o código CRC **52E7B109**.

 Povoado Santa Teresa - KM 05
Zona Rural
CEP 77.950-000 Araguatins - TO
(63) 3474-4800
www.araguatins.ifto.edu.br - araguatins@ifto.edu.br



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS ARAGUATINS

EDITAL N° 3/2019, DE 17 DE JANEIRO DE 2019.

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS
OCIOSAS PARA INGRESSO POR TRANSFERÊNCIA INTERNA, EXTERNA, PORTADOR
DE TÍTULO E REINGRESSO NOS CURSOS SUPERIORES

ANEXO IV

**REQUERIMENTO PARA RECURSO
1º SEMESTRE LETIVO DE 2019**

PERÍODO PARA INSCRIÇÃO: 23 a 25 de janeiro de 2019

Senhor Presidente do Colegiado do Curso _____

Nome do candidato _____

Fone: _____ E-mail: _____

Vaga para o qual se inscreveu: _____

Especificar o item:

Justificativa:

ASSINATURA DO REQUERENTE

Obs: O objeto do pedido de revisão e/ou suas justificativas deverão estar especificadas

Parecer do Colegiado do Curso

() DEFERIDO () INDEFERIDO


Araguatins-TO, ____/____/____.



Documento assinado eletronicamente por **Josafa Carvalho Aguiar, Diretor-geral**, em 17/01/2019, às 18:53, 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 **0562070** e o código CRC **689E0970**.

 Povoado Santa Teresa - KM 05
Zona Rural
CEP 77.950-000 Araguaatins - TO
(63) 3474-4800
www.ifto.edu.br - reitoria@ifto.edu.br

Referência: Processo nº 23233.000625/2019-51

SEI nº 0562070