



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

EDITAL N.º 36/2019/CTO/REI/IFTO, DE 07 DE MAIO DE 2019
PROCESSO SELETIVO PARA CONTRATAÇÃO DE PROFESSOR SUBSTITUTO NA ÁREA DE
MATEMÁTICA E LETRAS/LIBRAS

ANEXO V

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

SELEÇÃO SIMPLIFICADA DE PROFESSOR SUBSTITUTO EDITAL N° 36/2019
BASE LEGAL: LEI 8.745 DE 09/12/93 E SUAS ALTERAÇÕES

1. Tem ou já teve contrato com outro órgão vinculado ao poder público, como professor visitante/ substituto ou técnico, com base na lei 8.745/93, até 24 meses? SIM: () NÃO: ()
Se sim. O candidato estará impedido, legalmente, de nova contratação.

2. Possui necessidade, deficiência e solicita atendimento especial? () SIM () NÃO

Se sim. Qual? _____

3. O candidato mantém vínculo empregatício com órgão do poder público? () SIM () NÃO **Se sim. Apresentar, quando da contratação, declaração do RH de origem informando a jornada de trabalho e cargo ocupado.**

4. Tipo de vínculo: docente (); servidor (); bolsista (); D.A.S (); outro ().

5. O candidato é servidor público aposentado? SIM: () NÃO: () **Se sim. Apresentar, quando da contratação, declaração do RH de origem informando o regime da aposentadoria.**

***NOME COMPLETO DO CANDIDATO (NÃO ABREVIAR):**

***ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO:**

***E-MAIL:**

***TELEFONE PARA CONTATO**

LOCAL DE TRABALHO (caso esteja trabalhando):

JORNADA DE TRABALHO (indicar a carga horária e o respectivo horário / caso esteja trabalhando.

ENDEREÇO DE TRABALHO COMPLETO (caso esteja trabalhando):

TELEFONE DO TRABALHO

*CPF:

*DOC. DE IDENTIDADE /ÓRGÃO EXPEDIDOR

* ÁREA DE ATUAÇÃO/ FORMAÇÃO: _____

* TITULAÇÃO: graduado () especialista () mestre () doutor ()

ATENÇÃO: O candidato não selecionado na prova de títulos poderá retirar seu *curriculum vitae* junto à Coordenação Geral de Gestão de Pessoas do IFTO- *Campus* Colinas do Tocantins, no prazo máximo de trinta dias após a publicação do resultado final. Depois desse prazo haverá descarte do mesmo.

Declaro estar ciente das condições do presente processo de seleção simplificada para professor substituto e sua base legal. Declaro, também, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações prestadas.

*DATA E ASSINATURA DO CANDIDATO

_____/_____/_____ - _____

Obs.: Os itens com * (asterisco) têm preenchimento obrigatório



Documento assinado eletronicamente por **Paulo Hernandes Gonçalves da Silva, Diretor-geral**, em 09/05/2019, às 16:09, 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 **0671710** e o código CRC **F9D3307F**.

AV. Bernado Sayão, Chácara Raio de Sol, lote 29B — CEP 77.760-000 Colinas do Tocantins/TO — (63)
9972-2908
colinas.ifto.edu.br — colinas@ifto.edu.br

Referência: Processo nº 23725.012459/2019-02

SEI nº 0671710