



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

EDITAL N° 39/2019/GUR/REI/IFTO, DE 29 DE AGOSTO DE 2019
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO DE PROFESSOR
SUBSTITUTO PARA O *CAMPUS* GURUPI DO IFTO

ANEXO II

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

IDENTIFICAÇÃO			
Nome do candidato:			
Carteira de identidade:		Órgão emissor:	
CPF:		Data de nasc.:	/ /
Endereço de e-mail:			
Logradouro:			
Bairro:		Número:	
Cidade:		CEP:	
Telefones:			
QUALIFICAÇÕES			
Graduação:			
Pós-graduação:			
VAGA/ÁREA (Marcar "x")			
<input type="checkbox"/>	A - Professor Substituto - Artes Cênicas com Ênfase em Dança - Regime de Trabalho de 40 horas semanais.		
<input type="checkbox"/>	B - Professor Substituto - Artes Cênicas com Ênfase em Teatro - Regime de Trabalho de 40 horas semanais.		
<input type="checkbox"/>	C - Professor Substituto - Direito - Regime de Trabalho de 40 horas semanais.		
<input type="checkbox"/>	D - Professor Substituto - Filosofia - Regime de Trabalho de 40 horas semanais.		
<input type="checkbox"/>	E - Professor Substituto - Letras com ênfase em Português/Inglês - Regime de Trabalho de 40 horas semanais.		
<input type="checkbox"/>	F - Professor Substituto - Química - Regime de Trabalho de 40 horas semanais.		
RESERVA DE VAGA (Marcar "x")			

()	Ampla concorrência.
()	Pessoa com Deficiência - PcD - CID: _____ - Tipo: () física, () auditiva, () visual, () mental ou () múltipla. Observação: anexar laudo, conforme item 6.6 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: _____ _____ _____ _____
Declaro estar ciente das condições do Processo Seletivo Simplificado para contratação de Professor Substituto para o <i>Campus</i> Gurupi, do IFTO, regulamentado pelo Edital n.º 39/2019, 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 escaneado para o e-mail "ccdp.gurupi@ifto.edu.br" com o Assunto: '**Seletivo Professor Substituto 2019 - Nome Completo do Candidato**' durante o período de inscrições, juntamente com os documentos exigidos no item 7.3 do Edital n.º 39/2019.

Marcelo Alves Terra
Diretor-Geral



Documento assinado eletronicamente por **Marcelo Alves Terra**, **Diretor-Geral**, em 29/08/2019, às 17:17, 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 **0775598** e o código CRC **DC26A3F6**.



Alameda Madri, 545, esquina com a rua Saragoça - Jardim Sevilha — CEP 77410-470 Gurupi/TO — (63) 3311-5400
portal.ifto.edu.br — gurupi@ifto.edu.br

Referência: Processo nº 23338.021878/2019-91

SEI nº 0775598