



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

EDITAL Nº 87/2019/REI/IFTO, DE 25 DE NOVEMBRO DE 2019
PROCESSO SELETIVO PARA CONTRATAÇÃO DE ESTAGIÁRIOS PARA REITORIA
DO 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:
E-mail:	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): _____	
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 3.2 do Edital: () A - Diretoria de Gestão de Pessoas/ Coordenação de Qualidade de Vida () B - Diretoria de Gestão de Pessoas/ Coord. de Benefício e Qualidade de vida () C - AUDIN (Unidade de Auditoria Interna) - REITORIA/IFTO	

EXPERIÊNCIAS ANTERIORES

Empresa:	Período:
Atividades:	

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"/> Acess	<input type="checkbox"/> Autocad	<input type="checkbox"/> Page Maker	
<input type="checkbox"/> Outros. Especificar				

OUTROS CONHECIMENTOS

Palmas, ___/___/___

Assinatura do Candidato



Documento assinado eletronicamente por **Antonio da Luz Júnior, Reitor**, em 27/11/2019, às 09:38, 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 **0859902** e o código CRC **589A6C83**.

Avenida Joaquim Teotônio Segurado, Quadra 202 Sul, ACSU-SE 20, Conjunto 1, Lote 8 -
Plano Diretor Sul — CEP 77020-450 Palmas/TO — (63) 3229-2200
portal.ifto.edu.br — reitoria@ifto.edu.br

Referência: Processo nº
23235.029002/2019-41

SEI nº 0859902