



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS PARAÍSO DO TOCANTINS
GABINETE DA DIREÇÃO GERAL

EDITAL N.º 3/2018/PSO/REI/IFTO
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE CONTRATAÇÃO DE PROFESSOR DO
ENSINO BÁSICO, TÉCNICO, TECNOLÓGICO SUBSTITUTO E TEMPORÁRIO
DO CAMPUS PARAÍSO DO TOCANTINS DO IFTO

ANEXO III

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

QUESTIONÁRIO PRÉVIO

O candidato tem ou já teve contrato com outro órgão vinculado ao poder público, como professor visitante/substituto ou como técnico, com base na Lei 8.745/93, há até 24 meses?

SIM: () NÃO: ()

Em caso afirmativo, o candidato estará impedido, legalmente, de nova contratação.

O candidato mantém vínculo empregatício com órgão vinculado ao poder público?

SIM: () NÃO: ()

Tipo de vínculo: DOCENTE (); SERVIDOR (); BOLSISTA (); D.A.S (); OUTRO ()

Em caso afirmativo, apresentar, quando da contratação, declaração do RH de origem informando a jornada de trabalho e cargo ocupado.

O candidato é servidor público aposentado?

SIM: () -NÃO: ().

Em caso afirmativo, apresentar, quando da contratação, declaração do RH de origem informando o regime da aposentadoria.

IDENTIFICAÇÃO

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

***Cole aqui sua
Foto Colorida 3x4**

***ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO:**

E-MAIL:

TELEFONE PARA CONTATO:

LOCAL DE TRABALHO:		
JORNADA DE TRABALHO (indicar a carga horária e o respectivo horário):		
ENDEREÇO DE TRABALHO COMPLETO:	TELEFONE PARA CONTATO:	
*DOC. DE IDENTIDADE:	*ÓRGÃO EXPEDIDOR:	*C. P. F.:

*Nº DO CÓDIGO E ÁREA DE ATUAÇÃO:	UNIDADE/CIDADE:
TITULAÇÃO: GRADUADO () ESPECIALISTA () MESTRE () DOUTOR ()	
ATENÇÃO: A documentação apresentada pelo candidato não aprovado no momento da inscrição será devolvida no prazo estabelecido no Item 1.10.	
<i>Declaro estar ciente das condições do presente processo de seleção simplificada para professor substituto e temporário e sua base legal. Declaro, também, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações prestadas.</i>	
DATA DA INSCRIÇÃO: ____ / ____ / ____.	* ASSINATURA DO CANDIDATO/PROCURADOR:

**Itens de preenchimento obrigatório.*



Documento assinado eletronicamente por **Antonio da Luz Junior, Diretor-geral**, em 19/03/2018, às 14:28, 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 **0306829** e o código CRC **2979745E**.

