



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

EDITAL Nº 19/2025/ARN/REI/IFTO, DE 08 DE AGOSTO DE 2025

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE FORMAÇÃO DE CADASTRO RESERVA PARA
CONTRATAÇÃO DE PROFESSOR SUBSTITUTO PARA O CAMPUS ARAGUAÍNA DO IFTO

ANEXO II

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

QUESTIONÁRIO PRÉVIO			
1. O candidato tem ou já teve contrato com outro órgão vinculado ao poder público como professor visitante/substituto ou técnico, com base na Lei nº 8.745/1993, que tenha se encerrado durante os últimos 24 meses?			
SIM ()		NÃO ()	
<i>Em caso afirmativo, o candidato estará impedido, legalmente, de nova contratação.</i>			
2. O candidato mantém vínculo empregatício com outro órgão do poder público?			
SIM ()		NÃO ()	
<i>Em caso afirmativo, apresentar, quando da contratação, declaração do RH de origem informando a jornada de trabalho, cargo ocupado e horário de trabalho.</i>			
3. O candidato é servidor público aposentado?			
SIM ()		NÃO ()	
<i>Em caso afirmativo, apresentar, quando da contratação, declaração do RH de origem informando o regime da aposentadoria.</i>			
IDENTIFICAÇÃO			
Nome do candidato:			
Carteira de identidade:		Órgão emissor:	
CPF:		Data de nasc.:	/ /
E-mail:			
Endereço:			
Bairro:		Número:	
Cidade/Estado:		CEP:	
Telefone:			
()	Professor Substituto - Produção Industrial: Biotecnologia - Regime de Trabalho de 40 horas semanais.		

()	Professor Substituto - Educação Física - Regime de Trabalho de 40 horas semanais.
()	Professor Substituto - Letras - Língua Portuguesa/Inglês - Regime de Trabalho de 40 horas semanais.
()	Professor Substituto - História - Regime de Trabalho de 40 horas semanais.
()	Professor Substituto - Química - Regime de Trabalho de 40 horas semanais.
CONCORRER COMO PcD (Preenchimento facultativo)	
()	Pessoa com Deficiência - PcD - CID: _____ - Tipo: () física, () auditiva, () visual, () mental ou () múltipla. Observação: anexar laudo, conforme item 6.10 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: _____ _____ _____ _____
()	CONCORRER AS VAGAS DESTINADAS AOS CANDIDATOS AUTODECLARADOS PARDOS OU NEGROS
Declaro estar ciente das condições do Processo Seletivo Simplificado de Formação de Cadastro Reserva para contratação de Professor Substituto para o <i>Campus Araguaína/IFTO</i> , regulamentado pelo Edital n.º 19/2025, 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 digitalizado por meio do [Formulário Google](#), durante o período de inscrições, com os documentos exigidos no item 8.3 do Edital n.º 19/2025.



Documento assinado eletronicamente por **Gilvan Vieira Moura, Diretor-Geral**, em 08/08/2025, às 18:21, 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.iftto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **2862479** e o código CRC **D2453655**.

Avenida Paraguai, esquina com a Avenida Amazonas, Quadra 56, Lote 01, — CEP 77.824-838
Araguaína/TO — 3411-0328
portal.iftto.edu.br — araguaína@iftto.edu.br