



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

EDITAL N.º 34/2025/AG/REI/IFTO, DE 30 DE JULHO DE 2025

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE FORMAÇÃO DE
CADASTRO RESERVA PARA CONTRATAÇÃO DE PROFESSOR SUBSTITUTO
NA ÁREA DE BIOLOGIA E HISTÓRIA PARA O *CAMPUS* ARAGUATINS 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:	
<input type="checkbox"/>	Professor Substituto - Biologia - Regime de Trabalho de 40 horas regime de Trabalho de 40 horas semanais.
<input type="checkbox"/>	Professor Substituto - História - Regime de Trabalho de 40 horas regime de Trabalho de 40 horas semanais.
CONCORRER COMO PcD (Preenchimento facultativo)	
<input type="checkbox"/>	Pessoa com Deficiência - PcD - CID: _____ - Tipo: <input type="checkbox"/> física, <input type="checkbox"/> auditiva, <input type="checkbox"/> visual, <input type="checkbox"/> mental ou <input type="checkbox"/> múltipla. Observação: anexar laudo, conforme item 8.1 do edital.
ATENDIMENTO ESPECIAL (Preenchimento facultativo)	
<input type="checkbox"/>	Solicito condições especiais para a realização da Prova de Desempenho Didático, tendo em vista o laudo/atestado médico em anexo, conforme a seguir especificado: _____ _____ _____
<input type="checkbox"/>	CONCORRER AS VAGAS DESTINADAS AOS CANDIDATOS AUTODECLARADOS NEGROS
Declaro estar ciente das condições do Processo Seletivo Simplificado de Formação de Cadastro Reserva para contratação de Professor Substituto para o <i>Campus</i> Araguatins/IFTO, regulamentado pelo Edital n.º XX/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 para o e-mail seletivoaraguatins@ifto.edu.br, durante o período de inscrições, com os documentos exigidos no item 7.3 do Edital n.º 34/2025.



Documento assinado eletronicamente por **Claudio de Sousa Galvao, Diretor-Geral**, em 30/07/2025, às 15:41, 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 **2851024** e o código CRC **B3F5D218**.

