



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

EDITAL Nº 45/2026/REI/IFTO, DE 9 DE JUNHO DE 2026

SELEÇÃO INTERNA DE DOCENTES DO PLANO NACIONAL DE FORMAÇÃO DE PROFESSORES DA
EDUCAÇÃO BÁSICA DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO
TOCANTINS – PARFOR/CAPES/IFTO

ANEXO VI**FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DE BOLSISTA**

Dados do bolsista	
1. Instituição (nome e sigla):	
2. Tipo de curso:	☐ Primeira licenciatura ☐ Segunda licenciatura
3. Nome do curso:	
4. Período de vinculação (dia/mês/ano):	
5. Função no Parfor – tipo de bolsa	☐ Coordenador-geral ☐ Coordenador adjunto ☐ Coordenador de curso ☐ Coordenador local ☐ Professor Formador I ☐ Professor Formador II
6. Número do CPF:	

7. Nome completo:			
8. Profissão:			
9. Sexo:		10. Data de nascimento:	
11. N.º de documento de identificação:		12. Tipo de documento de identificação :	
13. Data de emissão do documento :		14. Órgão expedidor:	
15. Unidade Federativa de nascimento:		16. Município de nascimento:	
17. Estado civil:	() Solteiro(a) () Divorciado(a)	() Casado(a) () Viúvo(a)	() Separado(a) () União estável
18. Nome do cônjuge:			
19. Nome do pai:			
20. Nome da mãe:			
21. N.º Siape:			
Endereço para contato			
22. Endereço:		24. Número:	
23. Complemento:			
25. Bairro:		26. CEP:	
27. UF:		28. Município:	
29. Código DDD:	30. Telefone:		31. Telefone celular:

Dados da formação em nível superior e do tempo de exercício no magistério superior

33. Titulação:

34. Curso:

35. Nome da instituição:

36. Tempo de exercício no magistério superior:

37. Possui vínculo em programa de pós-graduação de mestrado ou doutorado?

(...) sim (...) não - Qual, se tiver?

Informações bancárias

38. Banco:

Número da agência (com o dígito verificador – DV) e conta:

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas são a expressão da verdade e que preencho plenamente os requisitos expressos na Lei nº 11.273, de 6 de fevereiro de 2006, e suas alterações, e na Resolução CD/FNDE nº 13, de 20 de maio de 2010, para o recebimento da bolsa de estudo, bem como estou ciente de que a condição de bolsista não gera vínculo empregatício com a Capes e com o FNDE.

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins - IFTO,
____/____/____.

De acordo:

ASSINATURA DO BOLSISTA_____
NOME E ASSINATURA
COORDENADOR-GERAL DO PARFOR



Documento assinado eletronicamente por **Paula Karini Dias Ferreira Amorim, Reitora**, em 10/06/2026, às 15:59, 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 **3212821** e o código CRC **9B8FFB4C**.

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

Referência: Processo nº 23235.011894/2026-52

SEI nº 3212821