



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

## EDITAL Nº 6/2026/REI/IFTO, DE 2 DE FEVEREIRO DE 2026

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE ALUNOS PARA CURSOS FIC DO PROJETO PARTIU IF 2ª  
EDIÇÃO 2026 - MODALIDADE PRESENCIAL

### ANEXO I

#### FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Modalidade: Presencial

#### DADOS PESSOAIS

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

RG (ou Certidão de Nascimento): \_\_\_\_\_

Nome completo da mãe: \_\_\_\_\_

Nome completo do pai: \_\_\_\_\_

Endereço Completo com CEP

RUA: \_\_\_\_\_

Nº.: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_

CIDADE/ESTADO: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

Telefone de contato: ( ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

#### COR/RAÇA

( ) Amarelo ( ) Branco ( ) Indígena ( ) Parda ( ) Preta

#### RENDA FAMILIAR PER CAPITA:

( )  $0 < RFP \leq 0,5$ ;

( )  $0,5 < RFP \leq 1$ ;

( )  $1 < RFP \leq 1,5$ ;

( )  $1,5 < RFP \leq 2,5$ ;

( )  $2,5 < RFP \leq 3,5$ ;

( ) RFP> 3,5

### É PESSOA COM DEFICIÊNCIA?

( ) Sim ( ) Não

Tipo de Deficiência: ( ) Sem Deficiência ( ) Não Declarado ( ) Deficiência Física ( ) Deficiência Auditiva ( ) Deficiência Visual ( ) Deficiência Intelectual ( ) Deficiência Múltipla ( ) Transtorno do Espectro Autista (TEA) ( ) Transtorno do Déficit de Atenção e Hiperatividade ( ) Transtornos Globais do Desenvolvimento ( ) Altas Habilidades ( ) Outras Necessidades Específicas

### DADOS DA ESCOLA

Nome da Escola: \_\_\_\_\_

Endereço da Escola: \_\_\_\_\_

Turno de Matrícula:

( ) Matutino (manhã) ( ) Vespertino (tarde)

### GRUPO DE VAGA

(Escolher apenas um grupo)

( ) EP (Escola Pública)

( ) EP+BR (Escola Pública + Baixa Renda)

( ) LB\_PCD (Escola Pública + Baixa Renda + Pessoa com Deficiência)

( ) LB\_EP (Escola Pública + Baixa Renda)

( ) LI\_PPI (Escola Pública + Independente de Renda + Preto Pardo ou Indígena)

( ) LI\_Q (Escola Pública + Independente de Renda + Quilombola)

( ) LI\_PCD (Escola Pública + Independente de Renda + Pessoa com Deficiência)

( ) LI\_EP (Escola Pública + Independente de Renda).

### DECLARAÇÃO

Declaro que as informações fornecidas são verdadeiras e estou ciente de todas as condições estabelecidas neste Edital.

Cidade/Estado: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato: \_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável: \_\_\_\_\_

### ANEXAR DOCUMENTOS

-> Fotocópia do RG (frente e verso) ou Certidão de Nascimento e CPF

-> Comprovante de Residência

-> Declaração de Matrícula em Escola Pública (Modelo de Declaração de Inscrição Anexo II)

-> Comprovante que estudou todo Ensino Fundamental em Escola Pública

-> Comprovante de Renda Familiar (se aplicável)

-> Autodeclaração de Cor/Raça (Anexo III) ou Declaração de Pertencimento Étnico (Anexos IV, V ou VI) (se aplicável)

-> Laudo Médico (se aplicável)

**ESTE FORMULÁRIO DEVE SER PREENCHIDO E ASSINADO, E OS DOCUMENTOS EXIGIDOS DEVEM SER ANEXADOS.**



Documento assinado eletronicamente por **Antonio da Luz Júnior, Reitor**, em 02/02/2026, às 20:16, 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](http://sei.ifto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **3054790** e o código CRC **FE374833**.

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

**Referência:** Processo nº 23234.001793/2026-83

SEI nº 3054790