



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

### EDITAL Nº 02/2025/LCO/REI/IFTO, DE 17 DE JANEIRO DE 2025

PROCESSO SELETIVO PARA TRANSFERÊNCIA EXTERNA, INTERNA, PORTADOR DE TÍTULO  
E REINGRESSO PARA O CURSO SUPERIOR EM ENGENHARIA AGRONÔMICA DO CAMPUS  
AVANÇADO LAGOA DA CONFUSÃO DO IFTO - 2025/1

#### ANEXO I

#### REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

|                                                                           |                                         |        |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------|
| <b>TRANSFERÊNCIA EXTERNA, INTERNA OU ADMISSÃO PARA PORTADOR DE TÍTULO</b> |                                         |        |
| <b>EDITAL Nº 02/2025</b>                                                  |                                         |        |
| * NOME COMPLETO DO CANDIDATO (NÃO ABREVIAR):                              |                                         |        |
| * ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO:                                          |                                         |        |
| * E-MAIL:                                                                 | * TELEFONE DE CONTATO:                  |        |
| TELEFONE DE CONTATO (WHATSAPP):                                           | * DOC. IDENTIDADE/ÓRGÃO EXPEDIDOR:      | * CPF: |
| *SOLICITAÇÃO:                                                             |                                         |        |
| TRANSFERÊNCIA EXTERNA ( )                                                 |                                         |        |
| TRANSFERÊNCIA INTERNA ( )                                                 |                                         |        |
| PORTADOR DE TÍTULO ( )                                                    |                                         |        |
| DATA DA INSCRIÇÃO:<br>____/____/____.                                     | * ASSINATURA DO(A) REQUERENTE:<br>_____ |        |

Obs.: Os itens com \*(asterisco) têm preenchimento obrigatório.



Documento assinado eletronicamente por **Jardel Barbosa dos Santos, Diretor**, em 17/01/2025, às 10:12, 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 **2630607** e o código CRC **36D4FECB**.

Rua 02, Quadra 5A, Lote 01, Setor Lagoa da Ilha  
Lagoa da Confusão - TO  
CEP: 77.493-000  
E-mail: lagoadaconfusao@ifto.edu.br

---

---

**Referência:** Processo nº 23235.021696/2024-35

SEI nº 2630607