



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

**EDITAL N.º 08/2025/LCO/REI/IFTO, DE 07 DE FEVEREIRO DE 2025**

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO DE PROFESSOR SUBSTITUTO PARA  
O CAMPUS LAGOA DA CONFUSÃO, DO IFTO

**ANEXO XI**

MODELO DE PARECER DE EQUIPE MULTIPROFISSIONAL E  
INTERDISCIPLINAR PARA SOLICITAÇÃO PARA CONCORRER ÀS VAGAS  
DESTINADAS AOS CANDIDATOS COM DEFICIÊNCIA E PARA A AVALIAÇÃO  
BIOPSISSOCIAL

Atestamos para fins de participação em processo seletivo simplificado para Professor Substituto, que o(a) Senhor(a) \_\_\_\_\_, portador(a) do documento de identidade nº \_\_\_\_\_, é considerado(a) pessoa com deficiência à luz da legislação brasileira por apresentar a(s) seguinte(s) condição(ões): \_\_\_\_\_ CID \_\_\_\_\_.

Por oportuno, declaramos que o candidato apresenta os seguintes impedimentos nas funções e nas estruturas do corpo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

que devem ser considerados os seguintes fatores socioambientais:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

que apresenta as seguintes limitações no desempenho de atividades:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

e as seguintes restrições de participação:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ (Cidade/UF), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

---

Assinatura e carimbo com CRM do médico

---

Assinatura e carimbo com registro da profissão do membro de equipe multiprofissional e interdisciplinar

---

Assinatura e carimbo com registro da profissão do membro de equipe multiprofissional e interdisciplinar

**Observação:** O parecer pode ser **assinado fisicamente ou eletronicamente** por meio da **Plataforma Gov.br** disponível no link: <https://www.gov.br/governodigital/pt-br/assinatura-eletronica>, conforme Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020, ou por outra ferramenta eletrônica de assinatura válida.



Documento assinado eletronicamente por **Jardel Barbosa dos Santos, Diretor**, em 10/02/2025, às 10:24, 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 **2657967** e o código CRC **44AA7FD0**.

Rua 02, Quadra 05A, Lote 01, Setor Lagoa da Ilha — CEP 77.493-000, Lagoa da Confusão/TO — 63999426257  
portal.ifto.edu.br — reitoria@ifto.edu.br

---

Referência: Processo nº 23235.003166/2025-96

SEI nº 2657967