MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS PARAÍSO DO TOCANTINS

EDITAL N.º 01/2018/PSO/REI/IFTO, DE 09 DE FEVEREIRO DE 2018

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE CONTRATAÇÃO DE PROFESSOR DO ENSINO BÁSICO, TÉCNICO, TECNOLÓGICO SUBSTITUTO E TEMPORÁRIO DO *CAMPUS* PARAÍSO DO TOCANTINS DO IFTO

ANEXO III

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

SELEÇÃO SIMPLIFICADA DE PROFESSOR SUBSTITUTO E TEMPORÁRIO

EDITAL N.º 01/2018/PSO/REI/IFTO, DE 09 DE FEVEREIRO DE 2018

BASE LEGAL: LEI 8.745 DE 09/12/93 E SUAS ALTERAÇÕES

QUESTIONÁRIO PRÉVIO

O candidato tem ou já teve contrato com outro órgão vinculado ao poder público, como professor visitante/substituto ou como técnico, com base na Lei 8.745/93, há até 24 meses?

SIM: ( ) NÃO: ( )

Em caso afirmativo, o candidato estará impedido, legalmente, de nova contratação.

O candidato mantém vínculo empregatício com órgão vinculado ao poder público?

SIM: ( ) NÃO: ( )

Tipo de vínculo: DOCENTE ( ); SERVIDOR ( ); BOLSISTA ( ); D.A.S ( ); OUTRO ( )

Em caso afirmativo, apresentar, quando da contratação, declaração do RH de origem informando a jornada de trabalho e cargo ocupado.

O candidato é servidor público aposentado?

SIM: ( ) -NÃO: ( ).

Em caso afirmativo, apresentar, quando da contratação, declaração do RH de origem informando o regime da aposentadoria.

IDENTIFICAÇÃO	
***NOME COMPLETO DO CANDIDATO (NÃO ABREVIAR):**	***Cole aqui sua Foto Colorida 3x4**

***ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO:**		
E-MAIL:	TELEFONE PARA CONTATO:	
LOCAL DE TRABALHO:		
JORNADA DE TRABALHO (indicar a carga horária e o respectivo horário):		
ENDEREÇO DE TRABALHO COMPLETO:	TELEFONE PARA CONTATO:	
***DOC. DE IDENTIDADE:**	***ÓRGÃO EXPEDIDOR:**	***C. P. F.:**

***Nº DO CÓDIGO E ÁREA DE ATUAÇÃO:**	UNIDADE/CIDADE:
TITULAÇÃO: GRADUADO ( ) ESPECIALISTA ( ) MESTRE ( ) DOUTOR ( )	
ATENÇÃO: A documentação apresentada pelo candidato não aprovado no momento da inscrição será devolvida no prazo estabelecido no Item 1.10.	
Declaro estar ciente das condições do presente processo de seleção simplificada para professor substituto e temporário e sua base legal. Declaro, também, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações prestadas.	
DATA DA INSCRIÇÃO: _____/_____/_____.	*** ASSINATURA DO CANDIDATO/PROCURADOR:** _____

**Itens de preenchimento obrigatório.*

Documento assinado eletronicamente por **Antonio da Luz Junior**, **Diretor-geral**, em 09/02/2018, às 14:45, 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 **0276719** e o código CRC **5C568EF2**.

Rodovia Br-153, Km 480, Distrito Agroindustrial
CEP 77.600-000 Paraíso do Tocantins - TO
(63) 3361-0300
www.ifto.edu.br -paraiso@ifto.edu.br