



Ministério da Educação
 Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
 Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins
 Campus Palmas
 Gabinete do Diretor

EDITAL Nº 7/2019/PAL/REI/IFTO, DE 19 DE FEVEREIRO DE 2019

PROCESSO DE CLASSIFICAÇÃO DE SERVIDORES DOCENTES DO CAMPUS PALMAS/IFTO INTERESSADOS EM AFASTAMENTO INTEGRAL PARA CAPACITAÇÃO EM PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO Nº 01/2019

ANEXO III

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

1. CANDIDATO

1.1. Nome completo: _____

1.2. Matrícula Siape: _____

1.3. Data de Nascimento: _____

1.4 Cargo: _____

1.5 Regime de Trabalho: _____

1.6 Unidade de Lotação: _____

1.7 Setor de Exercício: _____

1.8 Data de ingresso no IFTO: _____

1.9 Área de atuação: _____

1.10. E-mail: _____

1.11. Telefone 1 () _____ Telefone 2 () _____

2. CURSO

2.1. Instituição de Ensino _____

2.2. Cidade/Estado/País: _____

2.3. Nível: () Especialização () Mestrado () Doutorado () Pós-doutorado

2.4. Nome do Curso/Área: _____

2.5. Início do Curso: ____/____/____.

2.6. Previsão de término do Curso: ____/____/____.

3. DECLARAÇÕES

Declaro estar de acordo a assinar o Termo de Compromisso e Responsabilidade de afastamento para capacitação docente na forma do modelo constante do **ANEXO I** do

Edital nº. 7/2019/PAL/REI/IFTO, de 19 de fevereiro de 2019, quando da solicitação do afastamento, caso obtenha a classificação necessária no Processo de Classificação.

Declaro também estar de acordo a assinar a Declaração de Afastamento para Curso no Exterior na forma do modelo constante do **ANEXO II** do Edital nº. 7/2019/PAL/REI/IFTO, de 19 de fevereiro de 2019, quando da solicitação do afastamento para curso no exterior, caso obtenha a classificação necessária no Processo de Classificação.

Declaro estar ciente das condições do Processo de Classificação de Servidores Docentes do *Campus* Palmas/IFTO interessados em afastamento integral para programa pós-graduação, regulamentado pelo Edital nº. 7/2019/PAL/REI/IFTO, de 19 de fevereiro de 2019 e sua base legal.

Declaro também estar ciente das disposições estabelecidas no Regulamento para o Programa de Capacitação dos Servidores do IFTO, aprovado pela Resolução nº 28/2011/CONSUP/IFTO, de 16 de dezembro de 2011, alterado pela Resolução nº 37/2012/CONSUP/IFTO, de 12 de novembro de 2012 e pela Resolução nº 44/2013/CONSUP/IFTO, de 11 de setembro de 2013.

Declaro, sob as penas da lei, ciente do disposto no art. 299 do Código Penal, serem verdadeiras as informações prestadas neste Formulário.

Palmas, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do servidor



Documento assinado eletronicamente por **Wendell Eduardo Moura Costa**, **Diretor-geral**, em 19/02/2019, às 15:24, 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, informando o código verificador **0594380** e o código CRC **E5B67873**.

Quadra 310 Sul, Lo 5, s/n, esquina com a Avenida NS 10 - Plano Diretor Sul — CEP 77.021-090
Palmas/TO — (63) 3236-4000
portal.ifto.edu.br — palmas@ifto.edu.br

Referência: Processo nº 23236.001279/2019-07

SEI nº 0594380