



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins  
Campus Avançado Pedro Afonso  
Direção

### EDITAL Nº 03/2024/PAF/REI/IFTO, DE 27 DE FEVEREIRO DE 2024

PROCESSO SELETIVO PARA CONTRATAÇÃO DE ESTAGIÁRIOS PARA O CAMPUS AVANÇADO  
PEDRO AFONSO DO IFTO

#### ANEXO I

#### FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

DADOS PESSOAIS E ESCOLARES/ACADÊMICOS PARA ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO	
Nome:	foto 3x4 cm
Endereço:	
Bairro:	
Cidade:	CEP:
Filiação:	Pai:
	Mãe:
E-mail:	Telefone:
Data de Nascimento:	Estado Civil:
Sexo:	CPF:
Cédula de Identidade/RG:	Órgão Emissor:
Nacionalidade:	Naturalidade:
Cor ou raça: ( ) Branca ( ) Preta ( ) Amarela ( ) Parda ( ) Indígena	
Curso:	
Ano/Período/Série/Módulo:	Nº de Matrícula:
Turno que Estuda:	Previsão de término do curso:
Instituição em que estuda:	
Possui alguma deficiência: ( ) sim ( ) não Se positivo, informar o tipo de deficiência (anexar laudo/atestado médico)	
Possui seguro contra acidentes?: ( ) Sim ( ) Não Se positivo, deve ser anexado documento comprobatório da Instituição de Ensino	
Nível do Estágio: ( ) Médio	
Opção de vaga de estágio conforme item 3 do Edital:  ( ) A – Espaço Kids – Nível Médio – Tarde ( ) B – Espaço Kids – Nível Médio – Noturno	

EXPERIÊNCIAS ANTERIORES	
Empresa:	Período:
Atividades:	


Empresa:	Período:
Atividades:	

CURSOS REALIZADOS/HABILITAÇÕES		
Curso:	Entidade/Instituição:	Período:

CONHECIMENTOS DE INFORMÁTICA				
<input type="checkbox"/> PowerPoint	<input type="checkbox"/> Excel	<input type="checkbox"/> Windows	<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> CorelDRAW
<input type="checkbox"/> Word	<input type="checkbox"/> Access	<input type="checkbox"/> AutoCAD	<input type="checkbox"/> PageMaker	<input type="checkbox"/> LibreOffice
<input type="checkbox"/> Outros especificar:				

OUTROS CONHECIMENTOS

Pedro Afonso, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável  
(em caso de candidato menor de idade)



Documento assinado eletronicamente por **Mirian Peixoto Soares da Silva, Diretora**, em 27/02/2024, às 16:40, 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 **2258652** e o código CRC **EB656EA5**.

