



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

EDITAL Nº 08/2025/PAF/REI/IFTO, DE 04 DE AGOSTO DE 2025

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA INGRESSO NO CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU* EM EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA NA EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA DO SISTEMA UNIVERSIDADE ABERTA DO BRASIL NO ÂMBITO DO INSTITUTO FEDERAL DO TOCANTINS (UAB/IFTO)

ANEXO III

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
(Preencher sem Abreviaturas)

IDENTIFICAÇÃO			
Nome:			
Filiação	Mãe:		
	Pai:		
Cor/Raça:		Sexo:	
Data de Nascimento:		Estado Civil:	
Local de Nascimento:			
RG:		Orgão Emissor:	
CPF:		Nº Telefone:	
E-mail:			
Última Instituição que estudou:			
ENDEREÇO RESIDENCIAL			
Logradouro:			
Quadra:		Lote:	Nº:
Setor/Bairro:			
Cidade:			
Estado:		CEP:	
Marcar com X o Curso e o Polo em que pretende estudar			
Curso:	() Especialização Lato Sensu em Educação a Distância na Educação Profissional e Tecnológica (EaD na EPT).		
Polo (escolher apenas um)	() Arraias - TO () Dianópolis - TO () Mateiros - TO () Paraíso do Tocantins - TO () Pedro Afonso - TO		

Declaro, que estou ciente das regras do edital 08/2025, e que tenho a intenção de concorrer no processo seletivo de acordo com estes critérios.

Declaro, sob as penas da Lei, que as informações fornecidas no momento da inscrição on-line, bem como os documentos que apresento para fins de comprovação, são autênticos e integralmente verídicos. Declaro, ainda, estar ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes, podem provocar o cancelamento de minha matrícula no curso a qualquer tempo. Autorizo o IFTO a averiguar as informações fornecidas. Por ser expressão da verdade, firmo o presente para que o mesmo produza seus efeitos legais e de direito e estou ciente de que responderei legalmente pelas informações prestadas.

_____, _____ de _____ de 2025.

Assinatura

(no campo da assinatura não deve constar apenas o nome digitado do candidato, mas sua assinatura por extenso ou rubrica ou autenticação/validação digital)



Documento assinado eletronicamente por **Mirian Peixoto Soares da Silva, Diretora**, em 04/08/2025, às 15:03, 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 **2855085** e o código CRC **61543951**.

Rua Ceará, Nº 1441, Setor Zacarias Campelo — CEP 77.710-000 Pedro Afonso/TO
portal.ifto.edu.br — pedroafonso@ifto.edu.br

Referência: Processo nº 23235.013403/2025-27

SEI nº 2855085