

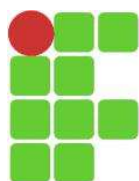


MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS AVANÇADO PEDRO AFONSO
DIREÇÃO

ANEXO II
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

QUESTIONÁRIO PRÉVIO(*)			
Tem ou já teve contrato com outro órgão vinculado ao poder público, como professor visitante/substituto ou técnico, com base na Lei nº 8.745/93, até 24 meses?			
SIM: () NÃO: ()			
<i>Se sim. O candidato estará impedido, legalmente, de nova contratação.</i>			
O candidato mantém vínculo empregatício com órgão do poder público?			
SIM: () NÃO: ()			
<i>Se sim. Apresentar, quando da contratação, declaração do RH de origem informando a jornada de trabalho e cargo ocupado.</i>			
O candidato é servidor público aposentado?			
SIM: () NÃO: ()			
<i>Se sim. Apresentar, quando da contratação, declaração do RH de origem informando o regime da aposentadoria.</i>			
IDENTIFICAÇÃO (*)			
Nome do candidato:			
Cédula de identidade:		Órgão emissor:	
CPF:		Data de nasc.:	/ /
Endereço de e-mail:			
Endereço completo (com CEP):			
Telefone 1:		Telefone 2: (opcional)	
QUALIFICAÇÃO(*)			
Graduação:			
Pós-graduação:			
CARGO/ÁREA DE ATUAÇÃO(*) (Marcar "X")			
()	Professor Substituto – Informática com ênfase em rede de computadores – Regime de Trabalho de 40 horas.		
REQUERIMENTO FACULTATIVO (Marcar "X", se for o caso)			
()	Solicito condições especiais para a realização da Prova de Desempenho Didático, tendo em vista o laudo/atestado médico em ANEXO, conforme a seguir especificado:		
<i>Declaro estar ciente das condições do presente processo de seleção simplificada para contratação de professor substituto e sua base legal. Declaro, também, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações prestadas.</i>			
Data da inscrição (*):	/ /	Assinatura do candidato(*):	_____

(*) Itens de preenchimento obrigatório.



Rua Ceará, nº 1441
Setor Zac Campelo
CEP: 77710-000
Pedro Afonso - TO
www.ifto.edu.br - pedroafonso@ifto.edu.br
(63)9942-9098