

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do interessado



Documento assinado eletronicamente por **Albano Dias Pereira Filho, Diretor-Geral**, em 18/05/2026, às 16:24, 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 **3187564** e o código CRC **EFD512FB**.

Av. Tocantínia, Loteamento Mãe Dedé, Setor - Jardim América — CEP 77500-000
Porto Nacional/TO — (63) 3142-0871
www.ifto.edu.br — seletivoprofessor.porto@ifto.edu.br