



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins
Reitoria

EDITAL Nº XX/2023/REI/IFTO, DE XX DE XXX DE 2023

PROCESSO SELETIVO UNIFICADO PARA CONCESSÃO DE
BOLSAS E REEMBOLSOS DO PROGRAMA INSTITUCIONAL PRÓ-QUALIFICAR AOS SERVIDORES
DO INSTITUTO FEDERAL DO TOCANTINS

ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

1. CANDIDATO

1.1. Nome completo: _____
1.2. Unidade de lotação: _____
1.3. Matrícula Siape: _____
1.4. Data de ingresso no IFTO: _____
1.5. Regime de trabalho: _____
1.6. Cargo: _____
1.7. Área de atuação: _____
1.8. Setor/Coordenação: _____
1.9. Endereço: _____ nº _____
Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____
CEP: _____ E-mail: _____
1.10. Telefone 1 () _____ Telefone 2 () _____

2. CURSO

2.1. Instituição de ensino _____
2.2. Nível: () Graduação () Especialização () Mestrado () Doutorado
Nome do curso/Área: _____

2.3. Início do curso: ____/____/_____
2.4. Previsão de término do curso: ____/____/_____
2.5. Ao servidor estudante Técnico Administrativo responder nos termos dos artigos 2.2 e 6.1 do edital. Marcar a(s) opção(ões) conforme interesse para atendimento ao item 11.4 do edital:

() concorrer reembolso () concorrer bolsa

3. DECLARAÇÕES

Declaro não possuir escolaridade ou titulação equivalente ou superior a ser alcançada com a concessão do incentivo.

Declaro que não recebo e não receberei do Instituto Federal do Tocantins ou de outra agência financiadora, pública ou privada, durante o período de vigência de participação no PRÓ-QUALIFICAR, outra bolsa ou reembolso que fomenta a capacitação.

Declaro estar de acordo e assinar o documento Termo de Compromisso – PRÓ-QUALIFICAR, disponível no Sistema Eletrônico de Informações – SEI, aprovado pela Resolução nº XX/CONSUP/IFTO, de XX de XX de 2022, caso seja aprovado no processo seletivo.

Declaro estar ciente das condições do processo seletivo para concessão de bolsas do Programa Institucional de Bolsas de Graduação e Pós-Graduação para servidores do IFTO – PRÓ-QUALIFICAR.

Declaro também estar ciente das regras estabelecidas no Regulamento do Programa, aprovado pela Resolução nº XX/2022/CONSUP/IFTO, de XX de XX de 2022.

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

_____, ____ de _____ de 2023.

Assinatura do candidato

Avenida Joaquim Teotônio Segurado, Quadra 202 Sul, ACSU-SE 20, Conjunto 1, Lote 8 - Plano Diretor
Sul — CEP 77020-450 Palmas/TO — (63) 3229-2200
portal.ifto.edu.br — reitoria@ifto.edu.br