



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins
Campus Dianópolis
Direção-geral
Comissão Interna de Supervisão

EDITAL Nº 11/2025/DNO/REI/IFTO, DE 9 DE MAIO DE 2025
PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE AFASTAMENTO PARA CAPACITAÇÃO EM
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO *STRICTO SENSU* AOS SERVIDORES TÉCNICOS-
ADMINISTRATIVOS EM EDUCAÇÃO DO CAMPUS DIANÓPOLIS/IFTO

ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

1. SERVIDOR

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: _____ reitoria _____

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. Cidade/Estado/País: _____

2.3. Nível: () Especialização () Mestrado () Doutorado () Pós-doutorado

2.4. Título do Curso/Área: _____

2.5. Início do Curso: _____ / _____ / _____

2.6. Previsão de término do Curso: _____ / _____ / _____

3. DECLARAÇÕES

Declaro estar de acordo a assinar o Termo de Compromisso e Responsabilidade para afastamento Integral na forma do modelo constante ANEXO IV do **Edital nº. 11/DNO/REI/IFTO, DE 09 DE MAIO de 2025**, quando da solicitação do afastamento, caso obtenha a classificação necessária no Processo de Classificação.

Declaro estar ciente das condições do Processo de Classificação de Servidores Técnicos-administrativos do *Campus* Dianópolis/IFTO interessados em afastamento integral para programa pós-graduação, regulamentado pelo Edital referido acima.

Declaro também estar ciente das disposições estabelecidas no Regulamento Para a Política de Desenvolvimento de Pessoas no Âmbito do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins, aprovado pela Resolução nº 7/2020/CONSUP/IFTO, de 14 de fevereiro de 2020.

Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações prestadas neste Formulário.

Dianópolis, ____ de _____ de _____.

Assinatura do servidor



Documento assinado eletronicamente por **Pietro Lopes Rego, Diretor-Geral**, em 09/05/2025, às 10:36, 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.iftto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **2765798** e o código CRC **32233599**.

Rodovia TO - 040 - Km 349, Lote 01 - Loteamento Rio Palmeiras — CEP 77.300-000

Dianópolis/TO

portal.iftto.edu.br/dianopolis — cis.dianopolis@iftto.edu.br