



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS

EDITAL N.º 38/2018/REI/IFTO, DE 20 DE JUNHO DE 2018
PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE BOLSAS DO PRÓ-QUALIFICAR AOS
SERVIDORES DOS *CAMPI* AVANÇADOS 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: () Especialização () Mestrado
Nome do curso/Área: _____
- 2.3. Início do curso: ____/____/____
- 2.4. Previsão de término do curso: ____/____/____

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 fomente a capacitação.

Declaro estar de acordo e assinar o Termo de Compromisso e Declaração de Responsabilidade disponível no ANEXO II do Regulamento, aprovado pela Resolução nº. 9/2014/CONSUP/IFTO, de 26 de março de 2014, 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 - n.º 38/2018.

Declaro também estar ciente das regras estabelecidas no Regulamento do Programa de Incentivo à Capacitação - Pró-qualificar -, aprovado pela Resolução nº 9/2014/CONSUP/IFTO, de 26 de março de 2014.

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

Palmas, ____ de _____ de _____.

Assinatura do candidato



Documento assinado eletronicamente por **Milton Maciel Flores Junior, Reitor Substituto**, em 20/06/2018, às 11:58, 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 **0389709** e o código CRC **EF561BDB**.



Avenida Joaquim Teotônio Segurado
Quadra 202 sul, ACSU-SE 20, Conjunto 01, Lote 08 - Plano Diretor Sul
CEP 77.020-450 Palmas - TO
(63) 3229-2200
www.ifto.edu.br - reitoria@ifto.edu.br

Referência: Processo nº 23235.015549/2018-88

SEI nº 0389709