



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins
Reitoria
Campus Palmas
Gabinete da Direção-Geral

EDITAL Nº 25/2023/PAL/REI/IFTO, DE 28 DE MARÇO DE 2023

PROCESSO SELETIVO PARA CONTRATAÇÃO DE ESTAGIÁRIOS
PARA O CAMPUS PALMAS DO IFTO

ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

DADOS PESSOAIS E ACADÊMICOS	
Nome:	
Quadra/Rua/Lote/nº:	
Bairro:	
Cidade/Estado:	CEP:
E-mail:	
Telefone 1: ()	Telefone 2 (Opcional): ()
Curso de graduação em que está matriculado:	
Instituição em que estuda:	
VAGA (Marcar "x" - Preenchimento obrigatório)	
()	A – Estágio - Administração – 20h – Superior - Graduação
()	B – Estágio - Análise Clínica – 20h – Superior - Graduação
()	C – Estágio - Comunicação Social - Jornalismo – 20h – Superior - Graduação
()	D – Estágio - Engenharia Civil – 20h – Superior - Graduação
()	E – Estágio - Marketing – 20h – Superior - Graduação
RESERVA DE VAGA (Marcar "x")	
()	AC - Ampla concorrência.
() NEGRO - Pardo	NE - Negro - Ao selecionar esta opção eu me autodeclaro preto/pardo (vide opção selecionada), conforme o quesito de cor ou raça utilizado pela Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística - IBGE, e opto por concorrer pelo sistema de reserva de vagas, estando ciente de que se obtiver classificação no Processo Seletivo serei submetido ao procedimento de heteroidentificação complementar por comissão constituída para este fim, e na hipótese de constatação de declaração falsa, serei eliminado do processo seletivo e, se houver sido selecionado ou contratado, serei imediatamente desligado do programa de estágio.
() NEGRO - Preto	
()	PcD - Pessoa com Deficiência - CID: _____ - Tipo: () física, () auditiva, () visual, () mental ou () múltipla. Observação: anexar laudo, conforme item 7.40 do edital.
ATENDIMENTO ESPECIAL (Preenchimento opcional)	

()	Solicito condições especiais para a realização da entrevista e/ou do procedimento de heteroidentificação, tendo em vista o laudo/atestado médico em anexo, conforme a seguir especificado:

RELAÇÃO DOS EVENTOS DE CAPACITAÇÃO PARA ANÁLISE CURRICULAR - 1ª FASE			
Ordem	Nome do Evento de Capacitação (Curso/Seminário/ Workshop/Simpósio/ Congresso de capacitação/ qualificação profissional ou similares - participação ou organização)	Nome da Instituição Promotora do Evento de Capacitação	Carga Horária Total Cumprida no Evento de Capacitação (o evento deve ter carga horária mínima de 20h e máxima de 100h)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Os Certificados/Certidões/Declarações/Atestados ou similares, comprovantes do evento de capacitação, deverão estar devidamente assinados pelo responsável ou com código verificador de autenticidade quando emitido por sistema eletrônico, e deverão ser encaminhados no ato da inscrição com este Formulário de Inscrição e os demais documentos exigidos no item 9.2 do Edital nº 25/2023.

TERMO DE CONSENTIMENTO PARA TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS
Eu, (IDENTIFICAÇÃO NO FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - ANEXO I DO CANDIDATO E DO RESPECTIVO RESPONSÁVEL LEGAL QUANDO MENOR), aqui denominado como Candidato, autorizo expressamente que o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins, doravante denominado Controlador, em virtude da realização do Processo Seletivo para contratação de estagiário, regido pelo Edital nº 25/2023/PAL/REI/IFTO, de 28 de março de 2023, disponha dos meus dados pessoais e dados pessoais sensíveis, de acordo com os arts. 7º e 11 da Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de

Proteção de Dados Pessoais), conforme disposto no Termo de Consentimento para Tratamento de Dados Pessoais constante no Anexo VI do citado edital.

Declaro estar ciente das condições do Processo Seletivo para contratação de estagiários para o *Campus* Palmas, do IFTO, regulamentado pelo Edital n.º 25/2023, e sua base legal. Declaro, também, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações e os documentos apresentados no ato de inscrição.

Palmas-TO, ____ de ____ de 2023.

Assinatura do Candidato

Assinatura do Responsável Legal
(em caso de candidato menor de 18 anos)

Observação 1: Este Formulário de Inscrição deve ser devidamente preenchido, assinado, digitalizado e enviado para o e-mail "**capessoal.palmas@ifto.edu.br**" durante o período de inscrições, com os documentos exigidos no item 9.2 do Edital nº 25/2023.

Observação 2: Este formulário pode ser **assinado fisicamente ou eletronicamente** por meio da **Plataforma Gov.br** disponível no link: **<https://www.gov.br/governodigital/pt-br/assinatura-eletronica>**, conforme Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020 ou por outra ferramenta eletrônica de assinatura válida.



Documento assinado eletronicamente por **Noemi Barreto Sales Zukowski, Diretora-Geral**, em 28/03/2023, às 16:44, 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 **1940240** e o código CRC **9CE86846**.

Quadra 310 Sul, Lo 5, s/n, esquina com a Avenida NS 10 - Plano Diretor Sul — CEP 77.021-090
Palmas/TO — (63) 3236-4000
portal.ifto.edu.br — palmas@ifto.edu.br

Referência: Processo nº 23236.006714/2023-68

SEI nº 1940240